



FICHE D'INSCRIPTION

Prénom:

Nom:

N° National:

Adresse:

N° de Téléphone:

Adresse mail:

Profession

Atelier(s) ou Activité(s) souhaité(s) :

Date d'inscription

Pour assurer votre place, merci verser le prix correspondant à votre demande d'activité
sur le compte de l'asbl : BE45 5230 8093 8289
Communication : « titre activité ou des activités »

☀️ *ESPACE RÉSERVÉ À EMOVE* ☀️

● acompte de :

● résa clôturée :

