

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Stage du au

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....
.....

Code postal :

Ville :

Adresse Mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Assurance responsabilité civile (compagnie et numéro de contrat) :

.....

Informations complémentaires que vous souhaiteriez nous donner :

.....
.....
.....
.....
.....

*Cette fiche d'inscription est à envoyer avec le chèque d'arrhes (à l'ordre de "Association Alaya")
à l'adresse : Association Alaya c/o Claudie Escalé - 72 chemin etchechoury - 64990 LAHONCE*