



Ateliers publics 2018 – 2019 – Formulaire d'inscription

Nom	Prénom
Profession	Date de naissance
Adresse	
Ville	Code postal
Téléphone	E-mail
Si mineur: représentant légal	

Je souhaite m'inscrire aux ateliers et/ou workshops suivants :

Atelier n°1	Horaires
	Montant
Atelier n°2	Horaires
	Montant
Workshop n°1	Horaires
	Montant
Workshop n°2	Horaires
	Montant
	Montant total

J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une assurance de responsabilité civile

Date | |

 SIGNATURE

Partie réservée à l'administration

Date de paiement	Montant
Règlement <input type="radio"/> CB <input type="radio"/> Espèces <input type="radio"/> Chèque	Tarif <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Réduit
Observations	
Nom du débiteur (si autre que bénéficiaire)	