



## BULLETIN D'INSCRIPTION

**PRÉNOM** .....

**NOM** .....

**E-MAIL** .....

**ADRESSE** .....

**TÉLÉPHONE** .....

Je m'inscris au stage ..... qui aura lieu du ..... au .....

Je joins à ce bulletin d'inscription un chèque d'arrhes de 150€ à l'ordre de : .....  
*Cécile Filliette, 11 rue des Haies 75020 Paris*

**JE SOUSSIGNÉ(E),**

Déclare dégager de toutes responsabilités en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucunes exceptions ni réserves, causé dans le cadre du stage organisé par l'Atelier Métaforme du ..... au ..... à .....

Je déclare sur l'honneur avoir l'aptitude physique de participer à ce stage.

**FAIT À** .....

**LE** .....

**SIGNATURE**

*Précédée de la mention « lu et approuvé »*