



# Atelier Métaforme

Cécile Alma Filliette

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**NOM et PRENOM :** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

**ADRESSE** \_\_\_\_\_

**TÉLÈPHONE** \_\_\_\_\_

Je m'inscris au stage/formation \_\_\_\_\_ qui aura lieu du \_\_\_\_\_  
au \_\_\_\_\_. Je joins à ce bulletin d'inscription un chèque d'arrhes de 150€ à l'ordre de : *Cécile Filliette, 9 chemin du vallon 83500 La Seyne sur Mer*

**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 »*