



Atelier Métaforme

Cécile Alma Filliette

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM et PRENOM : _____

E-MAIL _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE _____

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 »