

FICHE INSCRIPTION SAISON 2009 - 2010

ATELIER ANGLAIS

Cocher une case :

- | | | |
|------------------------|----------------------|--------------------------|
| débutants | mercredi 9h45-10h45 | <input type="checkbox"/> |
| conversation confirmée | mercredi 18h15-19h15 | <input type="checkbox"/> |
| conversation débutant | jeudi 18h15-19h15 | <input type="checkbox"/> |
| enfants 6-10 | mercredi 11h-12h | <input type="checkbox"/> |

INSCRIPTION ADULTE		INSCRIPTION ENFANT MINEUR	
NOM - PRENOM		NOM - PRENOM	
ADRESSE		ADRESSE	
CODE POSTAL + VILLE		CODE POSTAL + VILLE	
DATE DE NAISSANCE		DATE DE NAISSANCE	
PROFESSION		Coordonnées du destinataire de la facturation	
TEL,PERSONNEL		NOM - PRENOM	
TEL,PORTABLE		PROFESSION	
e-mail		TEL,PERSONNEL	
		TEL,PORTABLE	
		TEL,PROFESSIONNEL	
		E-MAIL	
NE PAS REMPLIR : CADRE RESERVE A RIVES DE CHARENTE			
		date inscription	
		N° carte adhésion	
		date fin adhésion	
		n° compte client	