	Formulaire	d'inscription	
Identification du partic	ipant #1		
Nom de famille :	I	Prénom :	
Adresse :			
Ville:	(Code postal :	
Téléphone :	I	Date de naissance :	
Courriel :			
Identification du partic	ipant #2		
Nom de famille :	I	Prénom :	
Adresse:			
Ville:		Code postal:	
Téléphone :		Date de naissance :	
Courriel:			
Identification du partic	ipant #3		
Nom de famille :		Prénom:	
Adresse:			
Ville :	Code postal :		
Téléphone :	phone : Date de naissance :		
Courriel:			
Nom du cours	Plage horaire	Nom du participant	Coût
			Total:
activités auxquelles je suis ins comporter.	scrit(e) en toute connaissa	risques. Je déclare être en monce de cause et en acceptant les courriel et ou téléphone) avec le f	risques qu'elles peuvent
Signature:		Date d'inscription	: / /