

ARTôm et sens

BULLETIN D'INSCRIPTION Formation SHIROCHAMPI 22/23 Novembre 2025

IDENTITÉ DU PARTICIPANT

NOM & PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL VILLE

COORDONNÉES

TÉLÉPHONE

EMAIL

NOM ET NUMÉRO PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS
D'URGENCE

RÈGLEMENT ;

Je joins un chèque du montant de la formation soit 300€ dont 2€ d'adhésion à l'association à libeller à l'ordre de ARTôm et Sens et à renvoyer avec le bulletin d'inscription.

ARTôm et Sens rue de la liberté 13980 ALLEINS

Pour règlement par virement, demandez le RIB / IBAN

Possibilité de régler le séjour en 3 fois avant le début du stage.

Date :/...../.....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

PS : à moins de 5 personnes inscrites, je me réserve le droit d'annuler le stage.

Association ARTOM et SENS

19 rue le la liberté 13980 ALLEINS

enregistré en préfecture des bouches du rhône sous le N° w131016265

artometsens@gmail.com - 06 60 55 79 25