

Fiche d'inscription

**Atelier Coup d'œil
Année 2010-2011**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Votre mail : _____ @ _____

Formule choisie : 1^{er} \ 2^E \ 3^E Trimestre - année - stages - à la carte
(entourez votre choix)

Jour et heure de votre cours :

Choix et mode de paiement :

**Cette inscription ne peut être valable
qu'accompagnée de son règlement en totalité.
Aucunement remboursé.
Je note avoir bien pris connaissance des conditions
d'inscription.**

**Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »**

A retourner à « Coup d'œil » 2 rue de rennes, 53000 Laval.
Tél : 02.43.66.97.01