BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUEL

NOM DE L'ADHERENT : .....

PRENOM DE L'ADHERENT : .....

Adresse :

.....

.....

Date de naissance : .....

Téléphone 1 : ..... **Téléphone 2 :** .....

Email 1 : ..... **Email 2 :** .....

Je souhaite une facture : OUI NON

COURS CHOISIS :

NOM DU COURS	JOUR	HORAIRE	DUREE	TARIF
			REDUCTION	
			ADHESION	
			TOTAL A REGLER	

Signature :

REGLEMENT

	Banque	N° de chèque	Montant	Date
Chèque / Espèces				
Chèque/ Espèces				
Chèque/ Espèces				
ANCV chèques vacances (+ 2,5 %)				