

PROPOSITION D'1 COURS D'ESSAI GRATUIT

COURS SOUHAITE :

Date d'essai le/...../....

Nom du Participant :

Prénom du Participant :

(En lettres majuscules)

Adresse Mail du Participant :

Téléphone :

Visa d'un membre du Bureau : Nom Signature

A RAPPORTER LE JOUR DE LA DISCIPLINE CHOISIE ET LA REMETTRE A UN MEMBRE DU BUREAU