

LYON
15 AU 18 MARS 2018

SEMINAIRE EMAHO WORKSHOP

INSCRIPTION - REGISTRATION

NOM / NAME :

PRENOM / LAST NAME :

EMAIL:

ADRESSE :

VILLE / CITY :CODE POSTAL / ZIP :

TEL / PHONE. :

J'assisterai au séminaire les journées suivantes:

I will attend the workshop on

15 MARS 17 MARS

16 MARS 18 MARS

(cocher les cases correspondantes)

(Please mark the days you have chosen)

Traduction Française :

Je désire réserver des écouteurs (indiquer le nombre) _____

Je verse ce jour un acompte de 75 € sur ma participation.

*Les chèques sont à établir à l'ordre de l'association INTENT -
et à adresser accompagnés de ce bulletin à:*

ASSOCIATION INTENT - M. PEDRONO

HAMEAU ESPÉRIES - 30120 LE VIGAN

Mei : intentf@yahoo.fr

DATE :

SIGNATURE