

## BULLETIN D'INSCRIPTION VERNY

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

Année de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... V I L L E : .....

Autre : .....

Après inscription définitive, je m'engage à :

- Participer à toutes les séances (dans la mesure du possible).

Le : .....

SIGNATURE :



### BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER



Par mail : [contact@aseptlorraine.fr](mailto:contact@aseptlorraine.fr)



Par téléphone : 07 84 58 88 57 de 8h30 à 16h