



Atelier ART-THERAPIE

Date préciser :

Local ASCBM 3 rue du Breuil
de 9h à 11h

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail :

TARIFS

Adhérent ASCBM 12 €.....

Non adhérent ASCBM : 15 €.....

Je règle par : Chèque Espèces

A l'ordre de ASCBM DANSE