

INSCRIPTION

2026-27

NOM :

PRÉNOM :

ÂGE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

Souhaitez-vous recevoir notre newsletter? OUI ☐ NON ☐

DATE DE NAISSANCE :

ATELIER CHOISI :

POUR LES MINEURS

PARENT RESPONSABLE :

TELEPHONE DU PARENT :

E-MAIL DU PARENT :

Groupes limités, inscriptions dans l'ordre d'arrivée.

COUPON À RENVoyer : ***les fous de bassan !***

59 avenue de Vendôme BP 113
45190 Beaugency
contact@lesfousdebassan.org