

NOM / PRENOM du responsable de l'abonnement : _____

NOM de la structure : _____

ADRESSE de la structure :

N° de téléphone de la structure :

ADRESSE personnelle du responsable de l'inscription :

N° de téléphone personnel : / / / / .

Adresse mail la plus utilisée : _____ @ _____

En signant cette fiche d'inscription, le responsable de l'abonnement reconnaît avoir pris connaissance du règlement et l'accepter.

Date :

Signature :

