

# Inscription

---

---

à retourner à

Françoise Laffourcade  
18 chemin Carougneyre  
33590 GRAYAN ET L'HOPITAL

tél: 05 56 73 98 07

---

---

M., Mme, Mlle: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

participera au stage du WE des

- 6 et 7 mars 2010
- 12 et 13 juin 2010

L'inscription sera effective à la réception d'un acompte de 70 €. (chèque à l'ordre de Françoise Laffourcade).

Sous réserve d'un nombre suffisant de participants.

---

---