

INSCRIPTION STAGE VIDEO

DATE DU STAGE OU DE LA JOURNEE d'INITIATION : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

ADRESSE EMAIL : _____

NIVEAU : DEBUTANT/MOYEN/EXPERT

ADHERENT DEPUIS : _____

En remplissant ce document accompagné du règlement de 30€ (non membres) ou 20€ (pour les membres) je comprends que je m'engage à participer à la journée de formation en vidéo et qu'une place me sera réservée. Je m'engage à prévenir de toute annulation ou retard auprès des membres de Bar TV, au 06 88 83 09 64.

SIGNATURE

FAIT LE

A