STAGE MA PETITE IMPRIMERIE

 LUNDI 28, MARDI 29, MERCREDI 30 OCTOBRE 2024

 BULLETIN D’ INSCRIPTION

 NOM  PRENOM

 AGE CLASSE

 ADRESSE pendant le stage

 CODE POSTAL VILLE

 MAIL ………………………………….. ……..@ ……………………………

 Fixe Portable

 Chèque joint : (tarif par enfant ) / 165E