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