



FICHE D ' INSCRIPTION 2018/2019

École de Samba

NOM :

Prénom :

Surnom :

Date de Naissance :

Nom du représentant légal :

Profession :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

E-Mail :

Nombre de cours par semaine :

Salles fréquentées :

Date d'inscription :

A

Le

Signature :

JULIO BOMFIM

N° de SIRET : 82954796700010 N° de SIREN : 829547967