

INSCRIPTION

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ ADRESSE : _____

LOCALITE et NPA : _____ E-MAIL : _____

TEL MOBILE : _____ TEL. : _____

PROFESSION _____

COURS CHOISI :

	Cours 1	Cours 2	Cours 3	Cours 4
Nom du cours				
Jour et heure				

PROMOTION SPECIALE 2010-2011 : _____

A remplir, par le représentant légal, si l'élève est mineur :

J'autorise ma fille/mon fils : **(biffer ce qui ne convient pas)**
à prendre part au(x) cours donné(s) par l'Ecole Evaprod.

Nom, Prénom : _____

Signature : _____

J'ai lu et j'approuve le règlement en annexe

Lieu et date : _____ Signature : _____

LES DEMISSIONS SONT A ADRESSER PAR ECRIT A : (Temps de dédite : 2 mois)

⇒ Ecole Evaprod, Administration, Fleurs 32, 2300 La Chaux-de-Fonds