



Bulletin d'inscription

QUÊTE DE VISION

2 JOURS / 3 NUITS

3 JOURS / 4 NUITS

Date du stage choisi :

A renvoyer à :

G. Sanchez
Les Granges de Sausses
07600 Labastide sur Besorgues

Contactez Gabriel au : **06 71 93 22 94**.

Nom : Prénom :

e-mail :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél :

Je désire m'inscrire à l'enseignement choisi ci-dessus.

Votre inscription est prise en considération à la réception d'un chèque de réservation de 100€ (à l'ordre de G. Sanchez). Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'annulation ou de changement de date . Merci de votre compréhension

Date :

Signature :