



Feuille d'inscription Master Class

Nom.....Prénom.....
Adresse.....
Ville.....Code postal.....
Profession.....
Téléphone.....Portable.....
Email.....

Je m'engage.....à être présent(e)
aux 5 Journées de Master class et à verser un acompte de 65€
lors de mon inscription (ordre du chèque : Association Thèbes
qui ne sera pas encaissé avant le début de la master class).

En cas de désistement les arrhes seront encaissés.

Envoyer votre feuille d'inscription ainsi que votre règlement à
L'Association Thèbes - Florence Galland 16 Cours de la
Libération 38100 Grenoble

Signature avec la mention « Lu et approuvé »