



FORMULAIRE D'INSCRIPTION ENFANTS

Enfant

NOM _____ PRENOM _____
DATE DE NAISSANCE _____ Nationalité _____
MOBILE _____

Coordonnées du représentant légal

NOM _____ PRENOM _____
RUE _____
NO POSTAL _____ VILLE _____
TELEPHONE _____ MOBILE _____
EMAIL _____

Inscription pour le(s) cours suivant(s)

COURS _____ JOUR _____ HEURE _____
COURS _____ JOUR _____ HEURE _____

Je suis intéressé/e à recevoir des informations sur les nouveautés One Two : oui // non

Je confirme avoir reçu une copie des conditions générales que j'ai lues et acceptées.

DATE _____ SIGNATURE _____