



FORMULAIRE D'INSCRIPTION **COURS D'ESSAI** ENFANTS

Enfant

NOM _____ PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

Coordonnées du représentant légal

NOM _____ PRENOM _____

MOBILE _____

EMAIL _____

Inscription pour le cours d'essai suivant

COURS _____ JOUR _____ HEURE _____

Comment avez-vous découvert notre école?

Site internet Facebook Instagram trouver-un-cours.ch vaudfamille.ch

Bouche à oreille Autre : _____

DATE _____ SIGNATURE _____

Envoi par mail : info@one-two.ch