



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

Enfant

NOM _____ PRENOM _____

VILLE _____

DATE DE NAISSANCE _____

Coordonnées du représentant légal

NOM _____ PRENOM _____

MOBILE _____

EMAIL _____

Inscription pour le cours d'essai suivant

Studio Lausanne

Studio Paudex

COURS _____ JOUR _____ HEURE _____

DATE DU COURS D'ESSAI _____

Comment avez-vous découvert notre école?

Site internet Facebook Instagram trouver-un-cours.ch local.ch Google

Bouche à oreille Autre : _____

DATE _____ SIGNATURE _____