I N S C R I P T I O N

2024/2025

Nom : .....

Prénom : .....

E-mail : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Joindre un chèque d'accompte de 150€ non remboursable.
A renvoyer à Michèle Lasserre, 12 allée du Majoral Pierre Miremont 24200 Sarlat.

Michèle Lasserre • 12 allée du majoral Pierre Miremont • 24200 Sarlat
06 74 80 37 29 • somato.michele@orange.fr
Siret : 48199739300063