

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

BREVET

Nom & prénom :

Adresse :

NPA/Localité :

Mail :

Date de naissance :

Numéro ID :

Personne responsable :

Nom & prénom :

Adresse :

NPA/Localité :

Mail :

Téléphone :

Date de naissance :

En cas d'annulation ou maladie, un montant de 150.- CHF sera déduit sur le remboursement.

La facture du brevet, vous sera envoyée par e-mail après le délai d'inscription.

Date :

Signature :