

idéklic



FICHE D'INSCRIPTION

L'œil écoute !

NOM :	
PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :	
EMAIL :	
TEL PORTABLE :	
ADRESSE :	
De quel(s) instrument(s) savez-vous jouer ?	

En remplissant et signant ce formulaire « je m'engage à tenir mon rôle de bénévole »

Remarques :

Date et signature

Merci de renvoyer votre demande par mail à : admin202313@orange.fr

ASSOCIATION IDEKLIC

SIRET : 382 211 258 00035 / APE : 9002-Z / Licences d'entrepreneur : 2-011554 et 3-011555

Tél : 03 84 42 00 28