

**Identité**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

**Coordonnées**

Adresse : .....  
.....

Tél professionnel : .....

Tél mobile : .....

Mail : .....

**Séances du :** ..... **au :** .....

Horaire : de ..... à .....

Tarif 10h : 155 euros

**Conditions de paiement**

Chèque bancaire ou postale à : Teachtime

ou

Virement :

étab guichet

compte

Clé

11706 12023

56005908154

89

IBAN FR76 1170 6120 2356 0059 0815 489

BIC AGRIFRPP817

J'autorise Teachtime à utiliser les photos (ou vidéos) prises durant les séances à des fins de communication de l'atelier. Oui  Non

L'inscription est un engagement sur la période choisie. En cas d'absence, un rattrapage pourra être proposé sur un autre jour en fonction des places disponibles, mais il ne sera procédé à aucun remboursement sauf absence résultant de la force majeure (mutation ou maladie grave)

Fait à ..... Le .....

Signature (« lu et approuvé »)