



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Coordonnées du – de la participant-e :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

Tél :

E-mail :

Choix de l'atelier

☐ bo Ê bel : atelier de couture

☐ bo Ê bel : aide administrative

Mandant-e

NOM :

PRENOM :

INSTITUTION :

ADRESSE :

.....

Tél :

E-mail :

Date de la mesure :

Du au

Signature du mandant-e :

Les séances sont payables à l'avance

Atelier bo Ê bel,

UBS IBAN CH23 0021 1211 2591 7140 G - Titulaire du compte Kansietoko Nadine

www.atelier-boebel.ch / atelier.boebel@gmail.com / 0041 76 531 23 08