

Bulletin d'inscription

A renvoyer au CMR 10 rue de l'Isle 10000 Troyes
(joindre un acompte de 30 €)

NOM : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____ à : _____ Classe : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____ Mail : _____ @ _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature du responsable légal :