

Bulletin d' inscription

École des Myrrophores 2025/2026

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

Date de naissance :

Mail :

A Le

Je soussigné.e.....

Signature :



L'inscription est effective lors de la réception
de la Fiche d'inscription remplie et signée

Règlement NI REMBOURSABLE
-NI ÉCHANGEABLE

Bulletin à renvoyer à :
soeursdesetoiles@gmail.com

Sœurs des étoiles -
597 avenue léonard de VINCI -

34 970 LATTES -

Portable Alice : 06 87 97 32 71