



FICHE D'INSCRIPTION
EXPOSITION ARTISTIQUE DU 7 OCTOBRE 2018

Nom-prénom :

Date de naissance : :

Numéro de carte d'identité:

Adresse :

Tel :

mail:

Je soussigné(e) : déclare avoir pris
connaissance du règlement et l'accepté sans réserve.

Le2018

signature