



## INSCRIPTION A L'ATELIER EQUILIBRE

À renvoyer à l'AMI : 18 bis, rue Winston Churchill  
60200 COMPIEGNE

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : .....

.....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... VILLE : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Le jeudi de 14h à 16h

Participation :

Licence pour l'année 2010/2011 : 19,00 €

Et 2 euros par séance

**Verse la somme de 19 euros** pour la demande de licence à l'UFOLEP

Chèque (à l'ordre de l'AMI)    Numéraire

Date :

Signature :