

Fiche d'inscription WORKSHOPS



Nom :

Prénom :

Ville :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Mail :

Allergie(s) / Autre(s) pathologie / Antécédents médicaux :

.....
.....
.....

8 décembre 2025 de 19h30 à 21h00.....☐

11 décembre 2025 de 19h30 à 21h00☐

Autorisation afin d'utiliser les photographies sur les réseaux sociaux : oui / non
(Entourer votre réponse)

Fiche à retourner avec le chèque (**ordre : Sophie Ortiz**) à l'adresse suivante par courrier :
Sophie Ortiz
23 Rue Michel Gachet
13007 Marseille

Date :

Signature : (lu et approuvé)