



« LES AMIS de la CLUZE »

BULLETIN INSCRIPTION

ACTIVITES 2016

NOM : **Prénom** :

Adresse ;tel :

Atelier(s) choisi(s) :

*Mon règlement :

*par chèque, à l'ordre de « Les Amis de la Cluze »

-bulletin et chèque à retourner **DES QUE POSSIBLE** à

Alain LONG La Morte 38650 SINARD

Date :

Signature :