



3214x4  
4 route de Tercé  
86800 Pouillé

## BULLETIN D'INSCRIPTION 3214x4

NOM (bénéficiaire du stage) : .....

Prénom : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... Code Postal : .....

Tel. : .....

**Formule souhaitée** : .....

.....

Date(s) souhaitée(s) du stage : .....

Si vous participez au stage avec votre véhicule :

Marque et type précis de votre véhicule.....

.....

Marque et type des pneumatiques.....

.....

Fait à .....Le .....

Signature :

**Ce stage est offert par :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tel : .....