



3214x4
4 Route de Tercé
86800 Pouillé
0549418185 / 0681406377

BULLETIN D'INSCRIPTION 3214x4

NOM (bénéficiaire du stage) :

Prénom :

ADRESSE :

VILLE : Code Postal :

Tel. : Email.....

Formule souhaitée :

.....

Date souhaitée du stage :

Si vous participez au stage avec votre véhicule :

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

.....

.

Marque et type des pneumatiques.....

.....

.

Fait àLe

Signature :

Ce stage est offert par :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Tel : Email.....