



FICHE D'INSCRIPTION

Nom :	
.....	
Prénom :	
.....	
Numéro de téléphone :	
.....	
Mail :	
.....	
Adresse :	
.....	
Code postal :	Ville :
.....
Profession :	
.....	
Je souhaite effectuer la formation soroban car :	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Ce que j'attends de la formation :	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Fait à :

Le :

Signature :