

# A.L.K

Atelier Lytfa Kujawski

## Cours d'essai

Participant(e) 1	Participant(e) 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Email : .....	Email : .....

**Comment avez-vous connu l'atelier ALK ?**

Proximité  Internet  Relation

Autre : .....

- **Date :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- **Horaire :** .....

Tarif : 30€

En cas d'inscription groupée - tarif total : .....

Règlement :  par chèque (à l'ordre de ALK)  en espèces  virement

**IBAN : FR04 3000 2006 7400 0000 6142 M44**

**Code B.I.C : CRLYFRPP**

J'accepte que ma photo soit prise et utilisée à des fins de communication de l'ALK, sur le web ou sur tout autre support papier.

Oui  Non

Signature

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_