



77, rue du Mail 49100 Angers
☎ 06 75 37 42 20

Bulletin d'inscription

NOM Prénom.....

Adresse.....

.....

Code postal..... Ville

Téléphone :

Portable :

E-mail :

☐ Je m'inscris à l'atelier hebdomadaire du

☐ Je m'inscris au stage du

Et je verse un acompte de € à l'ordre de AMA

Date

Signature