

Nom Prénom

Etes vous membre EPA-ISTA ?

OUI

NON

N° ISTA

Dojo

(Votre dojo / ville / prof)

Votre email ?

(Pour un échange si besoin de précision)

Laissez un court message

(si besoin de préciser un point)

Pour s'inscrire à notre stage

1. Télécharger ce fichier au format pdf
2. Remplir le formulaire avec votre logiciel pdf
3. Enregistrer le pdf (téléphone, disque dur)
4. Envoyer le pdf à l'organisateur en pièce jointe à votre mail
5. Garder une copie pour le jour du stage (papier, téléphone)

Portable

(si on a besoin de vous joindre pendant le stage)

Portable

(Personne à joindre en cas d'accident)

Nombre de repas :

Dimanche Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi

Matin

Soir

Somme réglée

€

Chèque

Numéraire



Reçu N°

Date

Stage

Nom Prénom

Nombre de repas :

N° ISTA

Somme réglée

€

Chèque

Numéraire

Merci d'avoir eu la gentillesse de vous inscrire

A présenter au repas et aux cours

Pour être valable : le tampon du dojo est obligatoire