

Date :

FORMULAIRE D’INSCRIPTION AU T.A. ABUCS

Je soussigné(e) :

Domicilé(e) à :

N° GSM :

Adresse Mail :

Déclare vouloir m’inscrire au T.A. de l’ABUCS du:

Je suis/ ne suis pas membre de l’ABUCS

J’ai suivi Je n’ai pas suivi le stage

Je verse la somme de 150 euros pour une première participation (et si j’ai suivi le stage) (ou 75 euros pour une deuxième participation) sur le compte IBAN : BE 13 6341 3116 0139, BIC : BNAGBBEBB

Communication : Nom, Prénom, T.A. du (date)

—-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Formulaire à imprimer, scanner et à envoyer au secrétariat de l’ABUCS: abucssecreatriat@gmail.com