

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

2024/2025

Mlle/Miss Mme/Mrs M./Mr.

Nom/Name

Prénom/First name

Profession/Occupation

Date de naissance/Date of birth

Adresse actuelle/Current address

Code Postal/Post code

Ville/City

Téléphone fixe/Phone No.

Téléphone portable/Mobile phone No.

Courriel/E-mail

Observations particulières:

Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile. J' ai bien pris connaissance des conditions générales de vente et conditions tarifaires. J'ai bien noté que l'inscription en cours de groupe est annuelle et ne pourra donner lieu à un remboursement.

Date :

Signature :

RGPD : Les données vous concernant contenues dans ce document sont collectées avec votre accord uniquement dans le cadre de notre relation contractuelle ou précontractuelle. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit veuillez faire parvenir votre demande à Line Benaderette studiolangues.lb@gmail.com