

Fiche de renouvellement

Perfectionnement adultes 2024/2025

--^{ème} trimestre

Du --/--/-- au --/--/--

Nom.....

Prénom.....

- Je souhaite renouveler mon inscription au --^{ème} trimestre de perfectionnement. **Dans ce cas, merci de bien vouloir retourner ce formulaire et de procéder au paiement de la cotisation de 45€ avant le --/--/--.**
- Ne souhaite pas renouveler mon inscription au --^{ème} trimestre du cours de perfectionnement.

Fait à, le.....

Signature