

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Prière de vous inscrire pour le 31 mai 2017 au plus tard

Je soussigné/e

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal & Localité : _____

Téléphone : _____

Email : _____

souhaite participer à la formation **Get Involved du 17 juin 2017 à Bascharage**

Langue souhaitée (veuillez cocher votre ordre de préférence 1 – 3) :

1 2 3 luxembourgeois

1 2 3 français

1 2 3 anglais

Allergies ou intolérances alimentaires : _____

Date

Signature