

BULLETIN DE PARTICIPATION SEANCE-TEST ADULTES

à retourner à Acte Neuf 11 rue Lepic 75018Paris
ou par mail : girardey.acteneuf@orange.fr

Vos noms et prénoms :

Votre tél :

Votre mail :

Avez-vous déjà pris des cours ou joué ? Oui Non

Votre date de naissance (facultatif) :

Entourez la date choisie pour votre séance-test:

13/9 - 14/9 - 16/9 – 20/9 – 21/9 – 23/9