

BULLETIN D'INSCRIPTION

Également téléchargeable sur le site de l'ADDA.

TILT	TACT	ВООМ]				
NOM					 	 	
PRÉNOM					 	 	
PROFESSION					 	 	
ADRESSE				****	 	 	
CP		V	ILLE		 	 	
TÉLÉPHONE .					 	 	
COURRIEL					 	 	*******

Merci d'envoyer ce bulletin rempli et de joindre un chèque de 40€ à l'ordre de l'ADDA du Tarn à l'adresse suivante : ADDA du Tarn - Conseil départemental - 81013 ALBI Cedex 9.