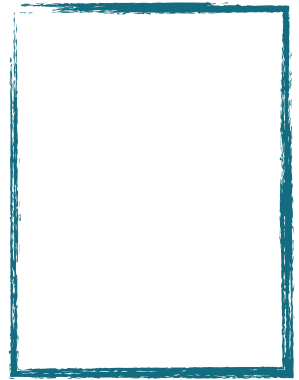




Fiche d'inscription



Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Email : _____

Date d'entrée à l'AMD : _____ Cours : _____

Profession Père : _____ Mère : _____

Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier
Février	Mars	Avril	Mai	Juin