

Bulletin d'inscription 2020-2021

Merci de compléter ce document*** et de l'envoyer à l'adresse en pied de page (1*).

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Email :

Créneaux horaire : deh..... jusqu'àh..... le.....
deh..... jusqu'àh..... le

Date dernière visite médicale :

Montant payé ** : €

Comment avez-vous connu CALYPSO :
Bouche à oreille
Internet
Carte de visite
Presse

***Payement par chèque ou virement bancaire
***Ce document sert à créer votre fiche dans la base de données CALYPSO afin de permettre votre suivi de cours
Cette base de données est strictement confidentielle (cryptage des données)*