



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION :

### Informations du participant :

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS SUR L'EMPLACEMENT :

NOMBRE DE MÈTRES SOUHAITÉS : \_\_\_\_\_ M (TARIF : 3 €/MÈTRE)

### PIÈCES À FOURNIR :

- ☐ PHOTOCOPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ
- ☐ RÈGLEMENT SIGNÉ
- ☐ ATTESTATION SIGNÉ
- ☐ PAIEMENT (ESPÈCES)

DATE DE L'ÉVÉNEMENT: 28/06/2025

LIEU: 13 RUE CHARLES COULOMB  
37170 CHAMBRAY LES TOURS