



I REGISTER FOR THE COURSE TO BE HELD IN

Je m'inscris au cours qui aura lieu à/en

FROM:

du:

TO:

au:

PERSONAL DATA / Données personnelles

FAMILY NAME:

Nom:

SEX:

Sexe:

F

M

D / M / Y

j / m / a

BIRTHDATE:

Date de naissance:

NAME:

Prénom:

LANGUAGES SPOKEN

Langues parlées:

ADDRESS:

Adresse:

CITY:

Ville:

CITIZENSHIP:

Citoyenneté:

COUNTRY:

Pays:

PHONE:

Téléphone:

FAX:

E-MAIL:

PRESIDENT'S SIGNATURE

Signature du Président

PLACE:

Lieu:

DATE:

Date:

SEAL AND SIGNATURE OF PARTICIPANT'S FED.

Seau et signature de la Fédération du participant

PLACE:

Lieu:

DATE:

Date: