

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Prière de vous inscrire pour le 15 mars 2017 au plus tard

Je soussigné/e

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal & Localité : _____

Téléphone : _____

Email : _____

souhaite participer à la formation **Get Involved du 1^{er} avril 2017 à
Hosingen**

Langue souhaitée (veuillez cocher votre ordre de préférence 1 – 3) :

1 2 3 **luxembourgeois**

1 2 3 **français**

1 2 3 **anglais**

Allergies ou intolérances alimentaires : _____

Date

Signature