

Formation Petite Ourse



Nom :

Prénom :

Adresse :
.....
.....
.....

Code postal : **Ville :**

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance : / / **Age :**

Date du stage choisi :

Le

A

Signature

Règlement des arrhes de 15 € à l'ordre de l'AFA

Bulletin à renvoyer à :

**Association Française d'Astronomie
17, rue Emile Deutch de la Meurthe
75014 Paris**