

## Fiche de renouvellement

### Perfectionnement adultes 2024/2025

--<sup>ème</sup> trimestre

Du --/--/-- au --/--/--

Nom.....

Prénom.....

Je souhaite renouveler mon inscription au --<sup>ème</sup> trimestre de perfectionnement. **Dans ce cas, merci de bien vouloir retourner ce formulaire et de procéder au paiement de la cotisation de 45€ avant le --/--/--.**

Ne souhaite pas renouveler mon inscription au --<sup>ème</sup> trimestre du cours de perfectionnement.

Fait à ....., le.....

Signature