



## FICHE D'INSCRIPTION AUX STUDIOS DE RÉPÉTITION

### NOM DU GROUPE / NOMBRE D'UTILISATEURS

Référent du groupe

Civilité

Monsieur

Madame

Nom

Compagnie d'Assurance

Prénom

N° de contrat

Né(e) le

  

Tel

Instrument(s) / Fonction dans le groupe

  

Email (à utiliser sur Quickstudio)

Adresse

  
  

CP

Ville

Je soussigné(e) , référent du

Groupe  certifie par la présente la

véracité des informations communiquées à la Ville de Toulouse et m'engage à respecter le

Règlement Intérieur.

Le

Signature

**Membre du groupe**

**Civilité**

**Monsieur**

**Madame**

Nom

Compagnie d'Assurance

Prénom

N° de contrat

Né(e) le

  

Tel

Instrument(s) / Fonction dans le groupe

  

Email

  

Adresse

  
  

CP

Ville

Je soussigné(e) , membre du

Groupe  certifie par la présente la

véracité des informations communiquées à la Ville de Toulouse et m'engage à respecter le

Règlement Intérieur.

Le

Signature

**Membre du groupe**

**Civilité**

**Monsieur**

**Madame**

Nom

Compagnie d'Assurance

Prénom

N° de contrat

Né(e) le

  

Tel

Instrument(s) / Fonction dans le groupe

  

Email

  

Adresse

  
  

CP

Ville

Je soussigné(e) , membre du

Groupe  certifie par la présente la

véracité des informations communiquées à la Ville de Toulouse et m'engage à respecter le

Règlement Intérieur.

Le

Signature

**Membre du groupe**

**Civilité**

**Monsieur**

**Madame**

Nom

Compagnie d'Assurance

Prénom

N° de contrat

Né(e) le

  

Tel

Instrument(s) / Fonction dans le groupe

  

Email

  

Adresse

  
  

CP

Ville

Je soussigné(e) , membre du

Groupe  certifie par la présente la

**véracité des informations communiquées à la Ville de Toulouse et m'engage à respecter le**

**Règlement Intérieur.**

**Le**

**Signature**