

# **BULLETIN D'INSCRIPTION**

*à renvoyer à A.T.M.O.S.T.  
25, rue Galilée  
75116 Paris*

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....  
.....  
.....  
.....

**TELEPHONE (S) :** .....

**PROFESSION :** .....

*Je confirme mon inscription en vous adressant un cheque de 150€ par  
cheque d'avance sur honoraires.*

**Fait à :** .....

**Le :** .....