**Formulaire d'inscription**

**Workshops CANEX WKND 2024**

INFORMATIONS PERSONNELLES

**Nom** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Prénom** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance** Cliquez ici pour entrer une date.

**N° de carte d’identité** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Adresse physique**  Cliquez ici pour entrer du texte.

**Adresse Email** Cliquez ici pour entrer du texte.

**N° de téléphone** Cliquez ici pour entrer du texte.

FORMATION

**Ecole** Choisissez un élément.

**Année** Choisissez un élément.

**Spécialité** Choisissez un élément.

WORKSHOP

**Choix du Workshop**  Choisissez un élément.