

# Cours de calligraphie

pour tous de 15 à 99 ans

Cours assurés par Isabelle Honorez

Dates : les samedis 21 janvier , 18 février, 17 Mars,  
28 avril, 26 Mai, 23 Juin,  
22 Septembre, 20 Octobre, 17 Novembre et 15 décembre 2012

de 9h30 à 12h30

A la Bibliothèque Communale de Tournai  
Boulevard des Frères Rimbaut, 2

## Infos

Bibliothèque de Tournai

ou 0495/25 81 93

ou [www.plumes-et-calames.be](http://www.plumes-et-calames.be)

## inscription

par le formulaire ci-joint

ou [www.plumes-et-calames.be](http://www.plumes-et-calames.be)

PAF : 150 € pour 10 cours

A verser en 3 fois au compte IBAN : BE42 0682 4217 2954 BIC: GKCCBEBB de Plumes et Calames ABC asbl

avec en communication 2012Honorez + nom et prénom.

50 € avant le premier cours du 21 janvier.

50 € avant le cours du 28 avril.

Le solde de 50 euros avant le 22 septembre



Formulaire à renvoyer à

Colette Pitance, rue Hauzeur, 3 - 4800 Verviers - ou par mail : [colette@plumes-et-calames.be](mailto:colette@plumes-et-calames.be)

Ce formulaire existe aussi en version électronique sur notre site [www.plumes-et-calames.be](http://www.plumes-et-calames.be)

Je, soussigné (écrire en majuscules)

Prénom : ..... Nom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... GSM : .....

E-mail : .....

Je suis inscrit à la Bibliothèque de Tournai

## M'inscris aux cours de calligraphie à la Bibliothèque de Tournai

PAF : 150 € pour 10 cours

Pour que l'inscription soit effective je verse 50 euros au compte

IBAN : BE42 0682 4217 2954 BIC: GKCCBEBB de Plumes et Calames ABC asbl

avec en communication 2012Honorez + nom et prénom.

et ce, dès confirmation de la prise en compte de mon inscription et avant le premier cours du 21 janvier.

En cas de désistement moins de 15 jours avant le début des cours, l'acompte ne me sera pas remboursé.

Un deuxième versement de 50 euros me sera demandé avant le cours du 28 avril.

Je réglerai le solde de 50 euros avant le 22 septembre

Date et signature .....

**Pour les mineurs :** Personne responsable

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... GSM : .....

E-mail : .....

Date et signature .....



Une collaboration  
Bibliothèque de Tournai  
Plumes et Calames ABC asbl

