

Evaluation de niveau

Stagiaire

NOM : Prénom :

Age : Classe (éventuellement) :

Personne à facturer

NOM : Prénom :

Adresse :

Adresse e-mail :

Téléphone :

Date et horaire choisi : *(nous contacter auparavant pour prendre RDV)*

.....

TARIF : 50€

***Réglable par chèque à l'ordre de « Hamilton House »
ou par virement en indiquant votre nom.***

**A l'issue de l'évaluation, un compte rendu vous sera remis avec le niveau
estimé.**