

BULLETIN D'INSCRIPTION
ATELIER HEBDOMADAIRE 2017/2018

ENFANTS ET ADOS

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL.PORTABLE :

EMAIL :

Adhérent Axothéa : OUI NON - (15€ adhésion annuelle + fiche adhésion)

Avez-vous une pratique théâtrale? NON OUI

Quelle est votre expérience?

.....

.....

Je souhaite inscrire mon enfant aux ateliers hebdomadaires (règlement à joindre à la fiche d'inscription)

Fait à : Le :

Signature