

## LES ATELIERS LIBRES INSCRIPTION ADULTES 2018-2019 Enseignante : Dominique FAVET

NOM, PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

N° TEL Domicile:..... Travail..... Portable.....

COURRIEL: (veuillez écrire très lisiblement).....

**cocher la ou les cases en regard du ou des cours choisis**

CHOIX	JOUR	HORAIRE	LIEU		
<input type="checkbox"/>	MARDI	de 14h à 16h30	ESAA	500 ch. De Baigne-piédS	AVIGNON
<input type="checkbox"/>	MARDI	de 17h à 19h30	ESAA	500 ch. De Baigne-piédS	AVIGNON
<input type="checkbox"/>	VENDREDI	de 9h30 à 12h30	ESAA	500 ch. De Baigne-piédS	AVIGNON

*Tout changement de cours durant l'année doit être négocié avec le ou les enseignants concernés et le secrétariat doit en être averti.*

## **AUTORISATION « DROIT A L'IMAGE »**

---

Je soussigné Mr, Mme..... autorise par la présente l'ESAA à  
utiliser mon image dans le cadre des cours de pratiques amateur dispensés par  
Mme Dominique FAVET et ce à des fins de publication et d'informations de l'ESAA.

DATE : .....

SIGNATURE