

LES ATELIERS LIBRES CERAMIQUE
INSCRIPTION ENFANTS/ADOLESCENTS 2018-2019
Enseignant : Fabienne TOULIER

NOM, PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM DES PARENTS : PERE

MERE.....

ADRESSE :

.....

.....

n°tel : Domicile:.....Parents.....Portable.....

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

AGE	JOUR	HORAIRE	LIEU		
8 à 15 ans	MERCREDI	14 à 16h	ESAA	1 av. de la foire	AVIGNON

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné Mr, Mme autorise par la présente mon enfant..... à participer aux sorties organisées dans le cadre des cours de pratiques amateur dispensés par Mme Fabienne TOULIER.

DATE :

SIGNATURE

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

DATE :

SIGNATURE