

## LES ATELIERS LIBRES GRAVURE INSCRIPTION ADULTES 2018-2019 Enseignant : Carlos MARCANO

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"/>	LUNDI	18h30 à 20h30	ESAA 1 av. de la foire AVIGNON
<input type="checkbox"/>	MERCREDI	18h30 à 20h30	ESAA 1 av. de la foire 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