

## LES ATELIERS LIBRES GRAVURE

### INSCRIPTION ENFANTS/ADOLESCENTS 2018-2019

Enseignant : Carlos MARCANO

NOM, PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

NOM DES PARENTS : PERE .....

MERE.....

ADRESSE : .....

.....

.....

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

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

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

CHOIX	JOUR	HORAIRE	LIEU		
7 à 11 ans	MERCREDI	13h30 à 15h30	ESAA	1 av. de la foire	AVIGNON
12 à 18 ans	MERCREDI	16h à 18h	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.*

## 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 Mr Carlos MARCANO.

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 Mr Carlos MARCANO et ce à des fins de  
publication d'informations de l'ESAA.

DATE : .....

SIGNATURE