

LES ATELIERS LIBRES 2019
Modèle vivant/Morphologie
Enseignant : Dominique FAVET

NOM, PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

.....

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

COURRIEL: (*veuillez écrire très lisiblement*)

2 mardi par mois de 18h à 20h

- Mardi 05 Février
- Mardi 20 Février
- Mardi 12 Mars
- Mardi 26 Mars
- Mardi 9 Avril
- Mardi 23 Avril
- Mardi 7 Mai
- Mardi 21 Mai
- Mardi 4 Juin
- Mardi 18 Juin

**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