

**LES ATELIERS LIBRES**  
**INSCRIPTION ADULTES 2019-2020**  
**MODELE VIVANT/MORPHOLOGIE**  
**Enseignant : Dominique FAVET**

NOM, PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

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

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

JOUR	HORAIRE	LIEU
MARDI	De 18h30 à 21h	ESAA 500 ch. De Baigne-Pieds AVIGNON

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

<b>Réservé à l'administration</b>	
Tarif :	

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

---

Je soussigné Mr, Mme..... autorise par la présente l'Ecole supérieure d'art d'Avignon à utiliser mon image dans le cadre des cours des ateliers libres et ce à des fins de publication et d'informations sur les différents supports de communication de l'ESAA

DATE : .....

SIGNATURE