

LES ATELIERS LIBRES
INSCRIPTION ADULTES 2019-2020
PHOTOGRAPHIE
Enseignant : Romain VERNEDE

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"/>	MARDI	De 18h30 à 21h	ESAA 500 ch. De Baigne-Pieds
<input type="checkbox"/>	MERCREDI	De 18h30 à 21h	ESAA 500 ch. De Baigne-Pieds

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

Réservé à l'administration	
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