

LES ATELIERS LIBRES
INSCRIPTION ADULTES 2019-2020
GRAVURE
Enseignant : Carlos MARCANO

NOM, PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

.....

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

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

Cocher la case en regard du cours choisi

CHOIX	JOUR	HORAIRE	LIEU
<input type="checkbox"/>	MERCREDI	18h30 à 21h	ESAA 1 av. de la foire AVIGNON

Réservé à l'administration	
Tarif :	

AUTORISATION « DROIT A L'IMAGE »

Je soussigné Mr, Mme..... autorise par la présente l'ESAA à
utiliser mon image dans le cadre des cours d'ateliers libres dispensés par
Mme Carlos MARCANO et ce à des fins de publication et d'informations de l'ESAA.

DATE :

SIGNATURE