

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

	JOUR	HORAIRE	LIEU
	MARDI	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'ESAA à
utiliser mon image dans le cadre des cours des ateliers libres dispensés par
Mr Romain VERNEDE et ce à des fins de publication et d'informations de l'ESAA.

DATE :

SIGNATURE