

LES ATELIERS LIBRES
INSCRIPTION ADULTES 2019-2020
HISTOIRE DE L'ART
Enseignant : Carole ARAGON

NOM, PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

.....

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

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

JOUR	HORAIRE	LIEU
LUNDI	De 18h à 20h30	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.

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