

LES ATELIERS LIBRES
INSCRIPTION Adultes 2018-2019
SÉRIGRAPHIE
Enseignante : BEN SANAIR

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		
	VENDREDI	De 18h à 20h30	ESAA	1 AV DE LA FOIRE	AVIGNON

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

AUTORISATION « DROIT A L'IMAGE »

Je soussigné Mr, Mme..... autorise par la présente l'ESAA à
utiliser mon image dans le cadre des cours de pratiques amateur dispensés par
Mr BEN SANAIR et ce à des fins de publication et d'informations de l'ESAA.

DATE :

SIGNATURE