

ARTS PLASTIQUES
ENFANTS - ADOS
Atelieriste : Ana Arango

Tisser les rêves

NOM, PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM DES PARENTS : Père

Mère

ADRESSE :

.....

.....

N° TEL Père :Mère :Enfant :

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

Choix	Âge	Horaires	Lieu
	De 5 à 7 ans	Mardi de 17h à 19h	Champfleury, 1 av. de la foire

Tout changement de cours durant l'année doit être négocié avec la coordinatrice Sylvette Ardoino, en accord avec les enseignants concernés : le secrétariat doit en être averti au plus tôt.

Réservé à l'administration	
Tarif :	

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné Mr, Mme autorise par la présente mon enfant..... à participer au sorties organisées dans le cadre des cours d'ateliers libres dispensés par Mme Ana Arango.

DATE :

SIGNATURE

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

DATE :

SIGNATURE