

## On est pas à côté de la plaque

NOM, PRÉNOM : .....

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"/>	Samedi	De 14h à 16h30	Champfleury, 1 avenue 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.

<b>Réservé à l'administration</b>	
<b>Tarif :</b>	

## 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