

NOM et prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Numéro de téléphone fixe : __ / __ / __ / __ / __

Numéro de téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __

Courriel : _____ @ _____

Je soussigné(e) _____, déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de déroulement de l'atelier théâtre et les accepte dans leur intégralité.

Fait à _____ le __ / __ / _____

Signature :