Formulaire d'inscription
Les ateliers Pestacle

Nom et prénom du/de la participant(e) (obligatoire)

_____

Date de naissance (obligatoire)

_____/_____/_____

Nom et prénom du/de la représentant(e) légal(e) (obligatoire)

_____

Votre adresse de messagerie (obligatoire)

_____

Adresse (obligatoire)

_____

Code postal et localité (obligatoire)

_____

Téléphone (obligatoire)

_____

Remarques importantes, maladies, allergies :

_____

_____

_____

De préférence, j'inscris mon enfant à l'atelier théâtre suivant (merci de mettre l'ordre de vos choix ou une croix si un jour de convient pas) :

☐ Atelier du mardi ☐ Atelier du mercredi ☐ Atelier du jeudi

Date et signature d'un(e) représentant(e) légal(e) : _____

Les ateliers Pestacle – Séverine Fidalgo
Rue des Ochettes 10, 2065 Savagnier
078/891.30.10 / severine.fidalgo@pestacle.ch
www.pestacle.ch