



Formulaire d'inscription

Les ateliers Pestacle

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

Date de naissance (obligatoire)

____ / ____ / ____

Informations du/de la représentant(e) légal(e)

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

Adresse e-mail (obligatoire)

Adresse (obligatoire)

Code postal et localité (obligatoire)

Téléphone (obligatoire)

Personne à contacter en cas d'urgence (si déférente du/de la représentant(e) légal(e))

Nom et prénom

Téléphone

Informations importantes

Remarques importantes (maladies, allergies, informations particulières)

Choix de l'atelier

De préférence, j'inscris mon enfant à l'atelier de théâtre suivant

(merci d'indiquer l'ordre de préférence ou de mettre une croix si un jour ne convient pas) :

☐ Atelier du mardi

☐ Atelier du mercredi

☐ Atelier du jeudi

Confirmation

Je confirme avoir pris connaissance du règlement des ateliers Pestacle et en accepter les conditions.

Lieu et date

Signature du/de la représentant(e) légal(e)
