



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ATELIER ADULTES

2018 - 2019



NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : 85 _____ Ville : _____

Tél. : _____ Portable : _____

Mail : _____@_____



RÈGLEMENT INTÉRIEUR

ATELIER ADULTES

2018 – 2019



Avant de signer ce coupon, vous vous engagez à lire le Règlement Intérieur de l'Atelier Adultes.

Il contient entre autre, le tarif annuel de l'Atelier Adultes, ainsi que certaines recommandations très importantes.

En cas d'urgence, j'autorise le responsable du cours à prendre les mesures nécessaires.

OUI NON

Je donne mon accord pour être photographié, filmé et que mon image soit utilisée pour nos diverses publications.

OUI NON

J'atteste que je suis assuré au titre d'une responsabilité civile

Je m'engage à consulter ma messagerie régulièrement et accuser la réception des messages de l'École de Théâtre.

Je soussigné(e), _____

CERTIFIE avoir pris connaissance du présent règlement et m'engage à le respecter dans son ensemble.

Fait à _____, le _____

Signature :