

Fiche Inscription
ATELIERS Adultes 2025-2026



NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TÉL :

E-MAIL :

ATELIER :

- ☐ Théâtre Adulte MARDI
- ☐ Théâtre Adulte MERCREDI
- ☐ Marionnette

• J'autorise la prise de vue, la reproduction et la diffusion d'image me représentant prise dans le contexte des activités d'ateliers :

☐ OUI ☐ NON

SIGNATURE :

Réservé à l'administration

<u>RÈGLEMENT :</u>	Montant	Mode de règlement <i>(helloasso, chèque, espèces, virement)</i>	Date règlement
Versement 1			
Versement 2			
Versement 3			