



Inscription stages arts plastiques adulte

COORDONNÉES

Nom/Prénom :

Portable :

Date de naissance :/...../.....

Mail (en majuscule) :

Adresse :

* Comment avez-vous découvert les ateliers :

Code postal : Ville :

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) (Nom/Prénom)

autorise la publication de photos et vidéos de ma personne et des travaux que j'ai réalisés dans le cadre de la promotion des activités de l'atelier.

n'autorise pas la publication de photos et vidéos de ma personne et des travaux que j'ai réalisés dans le cadre de la promotion des activités de l'atelier.

DATES DE STAGE / RÉGLEMENT

Date(s) de stage(s) souhaitée(s) :

Je choisis de cotiser à l'association l'Oeil pour l'année 2022/2023 : individuelle 5€
 familiale 8€ (à régler séparément)

Montant du règlement :

*Type de règlement : espèce chèque

Règlement : espèce chèque
(Chèque à effectuer à l'ordre de :
Sara Féfeu - S.Kissey)

Membre d'une association agréée. Le règlement de la facture par chèque est accepté.

Membre d'une association agréée. Le règlement de la facture par chèque est accepté.

Date et signature :

Inscription validée à réception du règlement