



Saison 2026/2027



Bulletin d'inscription

Informations Personnelles:

Nom: _____ Date de naissance: _____

Prenom: _____ Âge: _____

Nom des
responsables légaux: _____ Profession: _____

Portable: ____ / ____ / ____ / ____ Tel. fixe: ____ / ____ / ____ / ____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Cocher la case correspondante :

☐ DESSIN

☐ PERSPECTIVE

☐ MODELE VIVANT

☐ MARDI

☐ MANGA

☐ JEUDI

Autorisation Parentale pour les mineurs:

Je, soussigné _____ ,
responsable légal de l'enfant _____ autorise, ma fille/ mon fils
à participer aux cours de Dessin / Manga / Modèle Vivant.

Fait à _____ , Le ____ / ____ / _____

SIGNATURE (Obligatoire):