



FICHE D'INSCRIPTION

Nom:..... Prénom.....
Adresse: no..... rue:.....
Ville:..... Code postal:.....
Téléphone: résidence:(.....)..... travail:(.....).....
Autres téléphone:(.....).....
Télécopieur: (.....).....
Adresse électronique:..... @.....
Occupation:.....
Date de naissance:.....

ÉTUDES DE THÉÂTRE ANTÉRIEURES OU EXPÉRIENCE PERTINENTE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

*Pourquoi je prends un cours de théâtre?.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*Loisirs autres que le théâtre:.....

*Comment avez-vous entendu parler de l'Atelier Les Mil Visages?:.....
.....

*Titre du cours choisi:.....

Jour et heure:.....

N.B. Les frais de scolarité ne sont pas remboursables.