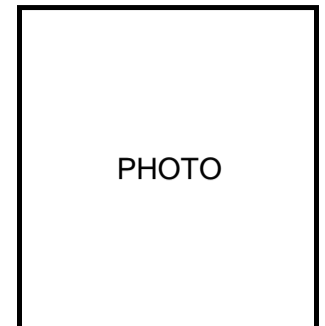




COURS ENFANTS/ADOLESCENTS
SAMEDI
2016/2017



Nom (parent)
Prénom (parent)
Nom de l'élève
Prénom de l'élève
Date de naissance
Nationalité
Adresse
Téléphone
Adresse e-mail

Votre enfant présente-t-il allergies ou autre problème de santé à nous signaler ?

Personne à prévenir en cas d'urgence et numéro de téléphone :

Etablissement scolaire fréquenté :
Classe :

Formations artistiques (Chant, théâtre, danse, instrument, autres.....)

- FORMULE CHOISIE
Theâtre 5/7 ans 09h30 - 10h30
Theâtre 8/11 ans 10h00 - 11h30
Theâtre 12/17 ans 16h00 - 17h30
Comédie Musicale 5/7 ans 10h30 - 11h30
Comédie Musicale 8/11 ans 11h30 - 13h00
Comédie Musicale 12/17 ans 14h00 - 16h00
Theâtre et Comédie Musicale 5/7 ans
Theâtre et Comédie Musicale 8/11 ans
Theâtre et Comédie Musicale 12/17 ans

Comment avez-vous connu l'école ?

L'inscription sera prise en compte à la réception du présent document accompagné d'un chèque d'acompte de 40 €.

Je soussigné..... autorise mon enfant

à participer au cours de donné au STUDIO International.

- Mon enfant peut repartir seul de l'établissement
Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul de l'établissement

Fait àle Signature :

Merci de retourner ce formulaire d'inscription complété et signé à :
STUDIO International des Arts de la Scène
16, rue de l'Espérance - 75013 PARIS