

À L'ATELIER DES ARTS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À compléter et à envoyer par e-mail à : atelierdesarts91@gmail.com
Les inscriptions sont enregistrées dans la limite des places disponibles.

1. COORDONNÉES DU PARTICIPANT

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

2. CHOIX DE L'ACTIVITÉ

- ☐ Aquarelle — Mercredi — 15h45 à 18h15
- ☐ Aquarelle — Samedi — 15h45 à 18h15
- ☐ Peinture à l'huile — Vendredi — 18h00 à 20h30
- ☐ Dessin

3. NIVEAU DE PRATIQUE

- ☐ Débutant(e) ☐ Pratique occasionnelle ☐ Pratique régulière / confirmé(e)

4. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Attentes, niveau, souhaits ou toute information utile :

5. VALIDATION

Je souhaite m'inscrire à l'activité choisie. Je comprends que mon inscription dépend des places disponibles et qu'une confirmation me sera communiquée par l'association.

Date : _____ **Signature :** _____

____ / ____ / _____

ENVOI DU FORMULAIRE

Après l'avoir complété et signé, envoyez-le en pièce jointe à : atelierdesarts91@gmail.com