

## FICHE SIGNALÉTIQUE : ATELIERS ARTISTIQUES

NOM du participant .....

PRENOM du participant .....

ANNEE DE NAISSANCE .....

ADRESSE.....

CP.....LOCALITE.....

### **Numéros de téléphone :**

FIXE : ..... GSM : .....

LIEU DE TRAVAIL : ..... AUTRES : .....

### **A REMPLIR SI LE PARTICIPANT A MOINS DE 13 ANS :**

**MÈRE** : Nom : .....

Prénom : .....

Mail : .....

Adresse (si différente ci-dessus) :

.....

.....

**PÈRE** : Nom : .....

Prénom : .....

Mail : .....

Adresse (si différente ci-dessus) :

.....

.....

Ecole fréquentée : ..... Commune : .....

### **Je m'inscris à :**

***0 Mercredi (Claire Bernard)***

***0 Mardi soir (Claire Bernard)***

***0 Samedi matin (Claire Bernard)***

***0 Mercredi (Bernadette Brognez)***

***0 Mardi soir (Bernadette Brognez)***

***0 Samedi matin (Bernadette Brognez)***

DATE

SIGNATURE DES PARENTS