

Ecole de Théâtre /inscription

Parents :

Nom :

Prénom :

Adresse :.....

No postal :.....

Ville :.....

Téléphone :.....

Mail :.....

Enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone :.....

Mail :.....

Date de naissance :.....

Age :.....

Choisir le mode de paiement :

- trimestriel
- annuel

A retourner lors du cours ou par email à ecole@coulisses.ch