

INSCRIPTION SPECTACLE 2023

« LA LOI DE LA JUNGLE »

NOM :

PRÉNOM :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : ___ ___ ___ ___ / ___ ___ . ___ ___ . ___ ___

(de l'élève majeur ou son représentant légal)

COURS (*Horaire entre parenthèses*) :

1.
2.
3.
4.
5.

Participe aux trois représentations et aux répétitions générales

SIGNATURE DU MEMBRE MAJEUR OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL

DATE :