



**DEMANDE D'INSCRIPTION
aux Ateliers de Théâtre du Comsi
pour l'année scolaire 20 ____ / 20**

Nom:Prénom :

Né(e) le

Adresse :

Localité :

Noms et prénoms des parents pour les mineurs:

.....

Adresse de facturation (si différente) :

Téléphone:Courriel:

Téléphone portable :

LIEU DE COURS (entourer votre choix): AUBONNE LA CHAUX

JOUR ET HORAIRE (voir sous tarifs et horaires)

Nous tiendrons compte de votre choix dans la mesure du possible. Une confirmation de votre demande d'inscription vous parviendra dans les jours qui suivent la réception de ce formulaire.

REMARQUES.....

Par cette signature, vous reconnaissez avoir pris connaissance du règlement sur le site internet www.comsi.ch

Lieu et date :

Signature du représentant légal :

J'autorise les Ateliers de théâtre du Comsi à publier sur le site www.comsi.ch, des photos de vous, prises lors d'un spectacle.

Oui

Non

Signature :

Pour les mineurs, signature d'un parent :

A renvoyer à : Théâtre du Comsi, Lesley Gautier, r. de la Forge 4, 1114 Colombier/Morges