

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ANNÉE 2025-2026

Acte 2 Théâtre 32 quai Arloing 69009

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance : Âge :

Adresse :

Tél domicile : Tel portable :

E- mail :

☐ COURS DEBUTANTS LUNDI ☐ MARDI ☐ MERCREDI ☐ **18H 19H30**

☐ COURS CONFIRMES LUNDI ☐ MARDI ☐ MERCREDI ☐ **20H 22H**