

ACTE 2 THEATRE

32 QUAI ARLOING 69009

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ANNÉE 2026-2027

NOM : **PRÉNOM :**

Date de naissance :

Adresse :

Tél domicile : **Tél portable :**

E- mail :

° LUNDI DE 20 H A 22 H ☐

• MARDI DE 20 H A 22 H ☐

• MERCREDI DE 20 H A 22 H ☐

ATELIER ADOLESCENTS (14 A 17 ANS)

• MARDI DE 18 H A 19 H 30 ☐
