



ATELIER THÉÂTRE



Initiation théâtre 4/7 ans

*Les séances auront lieu les mercredis :
05, 12 et 19 novembre, de 10h30 à 11h30 - Salle Chevreière*

Je soussigné(e),

Nom : _____ Prénom : _____

Mail : _____ Téléphone : _____

Responsable de l'enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

L' autorise à participer à l'initiation découverte du théâtre.

Signature du responsable légal :

Cette inscription vaut engagement d'assiduité aux 3 séances.