FICHE D'INSCRIPTION ADULTE 2023/2024

ECOLE MUNICIPALE DES BEAUX-ARTS Tél : 03 44 86 84 04

REMPLIR CE DOCUMENT EN MAJUSCULE

NOM : ----------PRENOM : ----------

DATE DE NAISSANCE : ----------

ADRESSE : ----------

----------QUARTIER : ----------

CODE POSTAL : ---------- VILLE : ----------

TELEPHONE DOMICILE : ----------

PORTABLE : ----------

TELEPHONE PROFESSIONNEL : ----------

PROFESSION : ----------

ADRESSE E.MAIL : ----------

Acceptez-vous de recevoir par mail des invitations pour des expositions ? OUI ou NON

Acceptez-vous de paraître sur le site de l'école des Beaux-Arts ? OUI ou NON

REMPLIR CI-DESSOUS PAR LES PERSONNES MAJEURES RÉSIDANT CHEZ LEURS PARENTS

PROFESSION MÈRE : ----------

PORTABLE MÈRE : ----------

PROFESSION PÈRE : ----------

PORTABLE PÈRE : ----------

Je soussigné(e)

Accepte le règlement intérieur de l'École des Beaux-Arts. Le droit annuel devra être acquitté, de préférence, par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public à l'inscription.

A _____ LE _____

Signature.

CADRE RESERVE AU SERVICE

P : ---------- C: ----------

M. : ---------- D : ----------