INSCRIPTION
A
L’ATELIER Théâtre Adultes
*Saison septembre 2024 – juin 2025*

Nom : …………………………………………………… Prénom : …………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tél. : …………………………………….. Tél portable : ……………………………………………...

Adresse mail : …………………………………………………………………………………………………………….

*Personne à joindre en cas d’urgence :* …………………………………………………………………………………

Atelier(s) déjà fréquenté(s) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Pièces et rôles déjà joués :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Vos préférences par rapport au style théâtral (éventuellement, exemples) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

 Portet-sur-Garonne, le ……………………………………. Signature

**Merci de renvoyer ce formulaire accompagné d’une attestation d’assurance responsabilité civile en cours de validité à ateliersculturels@portetgaronne.fr**