FICHE D’INSCRIPTION - Atelier le Coin Mus’Art

Nom de l’enfant :

Prénom de l’enfant :

Age de l’enfant :

Nom, Prénom du parent/responsable légal :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

Vous souhaitez inscrire votre enfant :

Le Mardi de \_\_\_\_ heure à \_\_\_ heure

Fréquence : hebdomadaire/quinzaine

Le Mercredi de \_\_\_\_ heure à \_\_\_ heure

Fréquence : hebdomadaire/quinzaine

Le Vendredi de\_\_\_ heure à \_\_\_ heure

Fréquence : hebdomadaire/quinzaine