

GOUACHE

Association loi 1901 reconnue d'intérêt général τ 56, rue Consolat Marseille 1er τ 06 50 13 40 49 τ asso.gouache@gmail.com

INSCRIPTION AU STAGE DU.....AU.....
matin / après-midi

Nom du participant.....

Prénom

Date de naissance

E-mail

Adresse

Téléphone

Règlement de 45 € (déjà adhérent) / 55 € (non-adhérent)

Espèces / Chèque n°.....

Chèques vacances

Carte L'attitude.....

- Je souhaite / ne souhaite pas / recevoir par mail les infos de l'atelier
- J'accepte / je refuse / d'être pris(e) en photo (communication de l'association)
- J'ai pris connaissance du texte de présentation de l'Atelier Gouache et j'adhère au règlement intérieur de l'association.
- J'accepte que toutes les peintures soient archivées et conservées par l'association.
- Merci de nous indiquer comment vous avez connu l'Atelier Gouache :
Recommandation par un usager, newsletter de l'Atelier Gouache, bouche à oreille, recherche sur internet (nom du site :), autre :
.....

Le..... Signature (pour les mineurs, signature du responsable légal)

S.....