



Ecole Au QG
Formation De L'Acteur
Stage Intergénérationnel

Week-end du au

Je, soussigné(e),

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

TÉLÉPHONE *domicile*

portable

E-MAIL

désire inscrire mon enfant/petit-enfant*
à mes côtés (père/mère/grand-père/grand-mère*)
au stage de théâtre du au..... 20..... Au QG.

Je prends note que :

_ce dossier sera considéré comme complet dès réception des éléments suivants : la présente fiche dûment complétée, signée, accompagnée d'un acompte de 80€.

_j'ai jusqu'à 10 jours, à compter de la signature de cette fiche, pour me rétracter. Au-delà de ce délai je ne peux prétendre à un remboursement de l'acompte versé.

_le paiement du solde se fera au plus tard le premier jour du stage.

_Au QG me confirmera l'inscription au stage par email ou courrier.

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

** Barrez les mentions inutiles*