**FICHE DE PRE INSCRIPTION**

**COURS DE THEÂTRE ET COMÉDIE MUSICALE**

**ANNÉE SCOLAIRE 2016/2017**

**MAISON DES ARTS**

|  |
| --- |
| **Nom de l’élève :** |
| **Prénom de l’élève :** |
| **Date de naissance :** |
| **Adresse postale :** |
| **Adresse Mail :** |
| **N° de téléphone mobile du représentant légal :** |
| **N° de téléphone fixe du représentant légal :** |
|  |
| **Cours souhaité pour la rentrée 2016/2017 :**  **THEATRE**  **COMEDIE MUSICALE** |
| **Jour et horaires souhaités :**  **Nom du professeur (pour les cours adultes) :** |