

BULLETIN D'INSCRIPTION À UN STAGE

Pour s'inscrire au stage, merci de remplir cette fiche et de nous la renvoyer (adresse en bas à droite) accompagnée d'un chèque libellé à l'ordre de Teatro Pazzo, correspondant à la moitié des frais du stage.

Nom et prénom du stagiaire :

• **enfant**: date de naissance:/...../..... • **adulte** : niveau - débutant confirmé

adresse postale :

téléphone :

tél. portable :

e-mail :

S'inscrit au stage (indiquez le nom du stage) :

Aux dates suivantes : Du/...../..... au/...../.....

Aux horaires suivants : Deh..... àh.....

Tarif pour le stage : euros (comprenant la réduction éventuelle)

Si réduction de 15 %, précisez : étudiant chômeur RSA (justificatif à présenter le 1^{er} jour du stage)

Fait à, le/...../.....

Signature du stagiaire ou de son responsable légal :

Teatro Pazzo, 15 rue Henri Chevreau 75020 PARIS
01 43 47 50 76 – accueil@teatropazzo.com

