

BULLETIN D'INSCRIPTION

Atelier Régulier du Danseur

STAGIAIRE

M. Mme Melle

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

Ville

Code postal

Tél. fixe :

Tél. mobile :

Email :

Profession exercée :

→ J'autorise Vosges Arts Vivants, seule destinataire de ces informations, à insérer mes coordonnées dans sa base de données. Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, je prends connaissance d'un droit d'accès et de rectification des informations me concernant auprès de Vosges Arts Vivants.

→ J'autorise Vosges Arts Vivants à utiliser mon image sur tout support de communication.

PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE

Je joins un chèque à l'ordre de Vosges Arts Vivants de €

PRISE EN CHARGE AU TITRE DE LA FORMATION CONTINUE

Coordonnées de l'employeur :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Fax :

Email :

À :

le :

Signature du stagiaire

Signature et cachet de l'employeur

