

## FICHE D'INSCRIPTION STAGE ADULTES

Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse:		
CP / Ville :		
Téléphone portable :		
Téléphone domicile :		
Téléphone professionnel :		
Adresse mail :		
Profession:		
Stage choisi	Horaire	Tarif
Autorisation :		
☐ J'autorise l'École d'Art du Beauvaisis à diffuser mon portrait d	ou mes travaux dans le ca	adre
de la communication des activités de l'École d'Art.		
Nom de l'assurance (responsabilité civile ) :		
Adresse de l'assureur :		
Numéro d'assurance :		
Faik 2		
Fait àle		
Signature		
Signature		