

STAGE DE CABARET

15 et 16 AOUT 2025
de 17h à 18h30

Nom :

Prénom :

Age :

Tél. fixe : 0262.....

Mobile : 069.....

Mail :

Payé

TARIF : 50 €

en chèque

en espèce

en CB

Je soussigné(e) M....., Autorise / n'autorise pas l'école à filmer et/ou photographier, sans contrepartie, et à reproduire et diffuser les photos et vidéos prises lors de l'atelier pour rendre compte et faire connaître les activités de l'établissement.