



[info@ACNformation.com](mailto:info@ACNformation.com)

+41 (0)79 601 82 35

## INSCRIPTION ATELIER THÉÂTRE BOURNENS

Veillez cocher la case bleue ci-dessous pour l'Atelier correspondant. Une feuille d'inscription par participant est acceptée.

<p><b>Cours enfants 6-8ans de 17h à 18h</b></p> <p>CHF 200.- / 8 COURS (session extraordinaire)</p>	<p><input type="checkbox"/> <del>1er trimestre 26.09.2018 au 19.12.2018</del> soit 10 cours,</p> <p><input type="checkbox"/> <del>2ème trimestre 16.01.2019 au 27.03.2019</del> soit 11 cours,</p> <p><input type="checkbox"/> <del>3ème trimestre 15.05.2019 au 03.07.2019</del> soit 8 cours (session extraordinaire)</p>
<p><b>Cours ados 10-16ans de 18h15 à 19h15</b></p> <p>CHF 250.- / trimestre</p>	<p><input type="checkbox"/> <del>1er trimestre 26.09.2018 au 19.12.2018</del> soit 10 cours,</p> <p><input type="checkbox"/> <del>2ème trimestre 16.01.2019 au 27.03.2019</del> soit 11 cours,</p> <p><input type="checkbox"/> <del>3ème trimestre 01.05.2019 au 03.07.2019</del> soit 10 cours</p>
<p><b>Cours adultes de 19h30 à 21h</b></p> <p>CHF 250.- / session de 7 cours</p>	<p><input type="checkbox"/> <del>deuxième session du 31.10.2018 au 12.12.2018,</del></p> <p><input type="checkbox"/> <del>troisième session du 16.01.2019 au 06.03.2019,</del></p> <p><input type="checkbox"/> <del>quatrième session du 13.03.2019 au 15.05.2019,</del></p> <p><input type="checkbox"/> <del>cinquième session du 22.05.2019 au 03.07.2019.</del></p>

Par ma signature (représentant légal pour les mineurs, prénom de l'enfant \_\_\_\_\_), j'ai pris connaissance des conditions générales et je m'engage à suivre les cours susmentionnés en payant le montant correspondant :

NOM, PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Lieu, date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_