

**ATELIER DE DESSIN
ET D'ARTS PLASTIQUES**

Année scolaire : 2023 - 2024

ELEVE	
Nom :	_____
Prénom :	_____
Age :	_____

Nom et prénom du père : _____

Profession _____

Nom et prénom de la mère : _____

Profession _____

Adresse : _____

N° de téléphone domicile : _____

N° de téléphone portable : _____

Adresse mail : _____

Nombre d'enfant(s) à charge : _____

Date de réception : _____

**NB : POUR LES BROGELIENS, AFIN DE GENERER LA FACTURATION, MERCI DE BIEN VOULOIR COMPLETER C
DOCUMENT DE VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION.**

(aucune inscription ne sera prise en compte sans ce document)