

Formulaire d'inscription à l'Arts Local

Les « * » signalent les champs à remplir obligatoirement. Merci de remplir ce formulaire en **caractères d'imprimerie** (majuscules, sauf pour l'adresse mail) de façon **claire et lisible**.

Nom du groupe (si vous faites partie d'un groupe) :

Nom* : Prénom* :

Adresse mail* :

Numéro de téléphone* :

Date de naissance (jj.mm.aaaa)* :

Rue* :

Code postal* : Ville* :

Instrument(s) joué(s) / art pratiqué* :

Par ma signature, je reconnais que les informations ci-dessus sont correctes.

Lieu, date :

Signature :