

STUDIO ATEYA

Pré-Inscription 20.... - 20....

Responsable Légal :

- Nom :
- Prénom :
- Tel :
- Mail :
- Ville :

Elève:

- Prénom :
- Date de Naissance : / /
- Discipline choisie :

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| ☐ Dessin Enfant | - | Mercredi 17:00 - 17:45 |
| ☐ Dessin Ado | - | Mardi 17:00 - 18:15 |
| ☐ Dessin BD/Manga | - | Vendredi : 17:00 - 18:15 |