

COUPON RÉPONSE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Email :



Je coche le ou les ateliers auxquels je souhaite participer :

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| THÉÂTRE - MERCREDI DE 17H15 À 18H45 | <input type="checkbox"/> |
| DANSE - SAMEDI DE 10H00 À 11H30 | <input type="checkbox"/> |

