

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"/>

