

FICHE
D'INSCRIPTION



Jour et horaire :
Nom et prénom
de l'enfant :

Saison :
www.lescomediens-theatre.fr
31 rue du Citronnier/Plateau-FOFO
97233 Schoelcher

NOM (enfant et parents)	
PRENOM de l'enfant
DATE DE NAISSANCE :/...../.....
ADRESSE :
CODE POSTAL	COMMUNE
.....
MAIL DE CONTACT :
N° TEL MOBILE :
N° TEL FIXE :

Pour les enfants et adolescents

N° TEL MOBILE (mère) :
N° TEL MOBILE (père) :

NOM et TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

.....	LIEN DE PARENTE :	
SON NUMERO DE TEL :	