



Merci d'être le plus lisible possible !

NOM						
PRÉNOM						
SEXE*	<input type="radio"/> FÉMININ			<input type="radio"/> MASCULIN		
ÂGE*						
Si âgé de 15 à 17 ans	NOM Prénom de l'adulte accompagnateur (inscrit aussi à l'atelier) : .....					
PUPITRE	FEMMES			HOMMES		
	<input type="radio"/> SOPRANO voix aigüe	<input type="radio"/> MEZZO voix médium	<input type="radio"/> ALTO voix grave	<input type="radio"/> TÉNOR voix aigüe	<input type="radio"/> BARYTON voix médium	<input type="radio"/> BASSE voix grave
	<input type="radio"/> JE NE SAIS PAS					
ADRESSE POSTALE						
MAIL						
TÉL (mobile si possible)						
Si vous chantez dans un chœur*	NOM GROUPE : .....					
	VILLE : .....					
DROIT À L'IMAGE	J'autorise l'organisateur à utiliser mon image sur les futurs supports de communication de l'événement. Fait à ....., Signature : le .....					

À envoyer complété avant le 4 janvier avec le chèque de paiement à :  
**L'Art Scèn' - 42 avenue Fauvelle - 66300 THUIR**

\* = Facultatif