

Formulaire de demande d'inscription Pratique artistique 2026-2027

Étiez-vous inscrit(e) en 2025-2026 ☐ OUI ☐ NON

Information Participant(e) :

M. / Mme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal + Ville :

Téléphone Portable :

Téléphone Domicile :

Mail :

Pour l'inscription d'une personne mineure :

NOM et prénom du responsable légal :

Téléphone de la personne à joindre prioritairement :

Rappel des ateliers suivis en 2025-2026 :

- | | | |
|-----------------------|--------|--------|
| • Nom de l'activité : | Jour : | Lieu : |
| • Nom de l'activité : | Jour : | Lieu : |
| • Nom de l'activité : | Jour : | Lieu : |
| • Nom de l'activité : | Jour : | Lieu : |

Demandes d'inscription pour l'année 2026-2027, par ordre de priorité :

- | | | |
|-----------------------|-----------|--------|
| • Nom de l'activité : | | |
| Jour : | Horaire : | Lieu : |
| • Nom de l'activité : | | |
| Jour : | Horaire : | Lieu : |
| • Nom de l'activité : | | |
| Jour : | Horaire : | Lieu : |
| • Nom de l'activité : | | |
| Jour : | Horaire : | Lieu : |
| • Nom de l'activité : | | |
| Jour : | Horaire : | Lieu : |

Merci de remplir et enregistrer ce document, puis de l'envoyer

De préférence par e-mail à lesroches@montreuil.fr

Ou par courrier : Théâtre des Roches, 19 rue Antoinette 93100 Montreuil.

Pour toute demande d'informations : lesroches@montreuil.fr ou 01 71 86 28 80