



Atelier Théâtre  
adultes  
2024/2025

Nom : ..... Prénom.....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Adresse mail : .....  
Téléphone : .....

TARIF ANNUEL : 500 euros

Adhésion : 30 euros

Premier cours le 25/09/2024

Joindre un chèque de 500 euros et de 30 euros à l'ordre de  
L'association : L'Œil des cariatides.

**Ce bulletin peut aussi être recopié sur papier libre et remis à  
l'intervenante artistique Elodie CHANUT lors du premier  
atelier.**

Fait à .....  
Le.....

Signature