

BULLETIN D'INSCRIPTION

SAISON 2021-2022

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

ADRESSE MAIL : _____

JE M'INSCRIS POUR LES 5 SÉANCES DE LA SAISON (SAMEDI MATIN)

J'AI BIEN NOTÉ QUE CETTE SAISON DE CIN'ADOS EST **GRATUITE**

Coordonnées du responsable légal

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

DATE : ____ / ____ / ____ SIGNATURE :

Les dates des séances et titres des films vous seront communiqués prochainement par mail.