

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Cours que vous voulez suivre*

Nom*

Prénom*

Date de naissance*

Téléphone principal*

Téléphone secondaire

Adresse postale*

Nom du parent ou tuteur*

Adresse courriel*


Nombre d'années d'expérience*

*champs obligatoires

Une fois le formulaire rempli, veuillez l'envoyer à l'adresse suivante pour valider votre inscription : info@ecoledetheatrefb.com.

 418 714-4356

 ecoledetheatrefb.com

 info@ecoledetheatrefb.com

 facebook.com/ecoledetheatrefb