



Formulaire d'inscription : Stages Corps&Voix Compagnie Tohu Wa Bohu. Saison 2018-2019.

Compagnie Tohu Wa Bohu
Tel: +41(0)78 911 54 04
compagnietohuwabohu@gmail.com
<http://www.tohu-wa-bohu.net>

*Un formulaire par personne est à retourner à l'adresse postale suivante :
Myriam Boucris, 3 chemin du maraîchet, 1257 Bardonnex ou par mail à l'adresse ci-dessus.*

Je soussigné(e), _____, m'inscris au stage Corps&Voix de la
compagnie Tohu Wa Bohu.

Lieu: La Julienne de Plan-Les-Ouates **Jour :** les dimanches suivants de 9h00 à 16h00
(Merci de cocher les dates choisies):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dimanche 16 septembre 2018 | <input type="checkbox"/> Dimanche 10 février 2019 |
| <input type="checkbox"/> Dimanche 14 octobre 2018 | <input type="checkbox"/> Dimanche 17 mars 2019 |
| <input type="checkbox"/> Dimanche 18 novembre 2018 | <input type="checkbox"/> Dimanche 14 avril 2019 |
| <input type="checkbox"/> Dimanche 16 décembre 2018 | <input type="checkbox"/> Dimanche 19 mai 2019 |
| <input type="checkbox"/> Dimanche 20 janvier 2019 | <input type="checkbox"/> Dimanche 16 juin 2019 |

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Date de naissance Jour : _____ mois: _____ année : _____

Adresse: _____

No postal: _____ Ville : _____ Tél. privé : _____

Email : _____ Portable : _____

Je paie la facture en (merci de cocher l'option choisie):

- 1 fois 2 fois 3 fois

J'autorise la compagnie Tohu Wa Bohu à utiliser des images (photos, vidéos) où j'apparais
pour les diffuser sur son site internet, dans des brochures, des articles de
presse en rapport avec l'atelier Corps&Voix de la Compagnie Tohu Wa Bohu.

- Oui Non

Par sa signature, le/la soussigné/e déclare être au bénéfice d'une assurance RC et accidents.

Lieu et date : _____ Signature du représentant légal :