

ATELIER D'ÉCRITURE

NOM : _____

Prénom : _____

Tél : _____

Adresse: _____

Mail : _____

Oui

Non

Peut-être

Je choisis lundi 10 h 00

Je choisis le lundi 16 h 00

Je choisis le lundi 19 h 00

Je choisis le jeudi 10 h 00

Je choisis le jeudi 16 h00

Je choisis le jeudi 19 h 00

Je choisis la fréquence des ateliers : tous les 15 j

Je choisis la fréquence des ateliers : 1 / mois

Chaque atelier dure environ deux heures.

À remplir et à remettre à la Parenthèse à Retonfey 10 rue des Fontaines

www.imaginer57.com ou facebook LaParenthèse57