

Nom

Date de naissance

Adresse

Téléphone

Adresse email

Niveau d'études et diplômes obtenus

Prénom Nationalité

....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

Motivations

....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

Date de l’atelier :

*Votre inscription sera prise en compte à la réception du présent document, accompagné d’un acompte non remboursable de 40€ (le reste est à régler le premier jour du stage) à l’ordre de Temistocles LOPEZ. Vous recevrez ensuite une confirmation par email.*

*Merci de retourner ce formulaire d’inscription complété et signé à :*

Objectif Cinéma / Olivier Lavielle 12 rue Mathis, 75019 Paris

SIGNATURE DU CANDIDAT (ou de son représentant légal s’il est mineur)