



Région Autonome
Valleée d'Aoste
Regione Autonoma
Valle d'Aosta

Assessorat de l'Éducation
et de la Culture
Assessorato Istruzione
e Cultura

Bulletin d'inscription **ENFANTS**



Prénom _____ Nom _____

Lieu et date de naissance _____

Résidant à _____ CAP _____ Adresse _____

Tél. _____ E-mail _____

Inscription au cours de :

Théâtre
vendredi **17h-19h**

Niveau de connaissance du patois :

Compréhension Nul Moyen Bon

Parler Nul Moyen

A retourner à l'Assessorat de l'éducation et de la culture – 16, rue Croix de Ville – Aoste (tél. 0165 43386 / 0165 363540 – fax 0165 44491) **avant le 7 octobre 2011**

Je soussigné/e _____ autorise la communication et la diffusion des images personnelles du mineur inscrit qui seront réalisées durant les cours dans le respect des dispositions en vigueur et uniquement pour des buts de divulgation et de promotion.

Signature des parents

Date _____

Note d'informations aux termes de l'art. 13 du décret-loi 196/2003 en matière de protection des données personnelles. Les données personnelles du déclarant seront utilisées et conservées par l'Assessorat de l'éducation et de la culture uniquement pour des buts de divulgation et de promotion.