



ALSASUP CINEMA

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

2020-2022

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel(s) (pour toute correspondances) :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Classe en 2020/2021:

Établissement :

Téléphone du responsable 1 :

Courriel du responsable 1 :

Téléphone du responsable 2 :

Courriel du responsable 2 :