

**ÉCOLE D'ART  
PIERRE SOULAGÉS**

87 bis rue du Petit Château  
94220 Charenton-le-Pont

**INSCRIPTION À L'ANNÉE - RÉGLEMENT MENSUEL**

\* Les fiches d'inscription sont à compléter, à signer et à faire parvenir au secrétariat

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : ..... ville .....

Adresse électronique : ..... @ .....

Tél : ..... Tél Portable : .....

Nom, prénom du parent responsable : .....

Domicilié si différent : ..... ville .....

Tél du parent responsable : .....

Adresse électronique du parent responsable : ..... @ .....

**15-25 ANS - APPROCHE 1  
ARTS PLASTIQUES ET VISUELS**

**PÔLE GRAPHIQUE  
ILLUSTRATION |  
NARRATION |  
DESIGN GRAPHIQUE |  
ANIMATION**

mercredi 18h30 | 20h30  
Joëlle Passeron  
Pascal Bertho  
Laura Jannès  
Milan Peterlongo

**DESSIN | PEINTURE**

mardi 20h | 22h ●  
jeudi 19h | 21h ●  
Caroline Lavis

**MODELAGE | CRÉATION  
CÉRAMIQUE**

mercredi 18h30 | 21h30 ●

**ILLUSTRATION | NARRATION**

vendredi 18h45 | 20h45  
Joëlle Passeron  
Pascal Bertho

**IMAGE ANIMÉE**

mercredi 18h30 | 20h30  
Laura Jannès

**MANGA ARTISTIQUE**

vendredi 18h30 | 20h30  
Eijiro Ito

**PLUS DE 26 ANS - APPROCHE 2  
ARTS PLASTIQUES ET VISUELS**

**MODELAGE | CRÉATION  
CÉRAMIQUE**

samedi 9h | 13h ●

**ILLUSTRATION |**

jeudi 19h15 | 21h15  
Joëlle Passeron

**DESSIN | PEINTURE**

mardi 20h | 22h ●  
jeudi 19h | 21h ●  
Caroline Lavis

**GRAVURE**

mercredi 18h30 | 21h30  
vendredi 15h | 18h  
Eijiro Ito

**PEINTURE À L'HUILE ET  
TECHNIQUES MIXTES**

lundi 19h | 21h30  
vendredi 14h | 16h30  
Cécile Vilasèque

**DESSIN | MODÈLE VIVANT**

lundi 10h | 12h ●  
lundi 14h | 16h ●  
lundi 19h | 21h ●  
Pablo Flaiszman

**CARNET DE VOYAGE**

jeudi 14h30 | 16h30  
Anaïs Fonseca

● SALLE CAMILLE CLAUDEL

Je soussigné(e) Nom, prénom : .....

En cas d'urgence :

Reconnais à la Direction ou à son représentant le droit de prendre toutes les mesures nécessaires pour ma sauvegarde ou celle de mon enfant mineur et autorise la Direction ou son représentant à faire transporter mon enfant mineur ou moi-même dans le centre hospitalier désigné par une équipe compétente (pompiers - Samu).

Oui

Non

Renseignements qui nécessiteraient une attention particulière (allergie-maladie) : .....

Fait à .....  
le .....

Lu et approuvé  
Signature de l'utilisateur ou du parent responsable pour les adolescents