

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Formation - Classe de maître



NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

PROVINCE _____ CODE POSTAL _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

DATE de naissance _____

PROFESSION _____

NIVEAU SCOLAIRE OBTENU _____

Avez-vous des allergies ou des intolérances à la nourriture ? _____

Si oui, lesquelles? _____

Comment avez-vous appris l'existence du Camp littéraire Félix?

(journaux, télévision, radio ou autres)

Avez-vous déjà écrit? Si oui, de quel type d'écriture s'agit-il?

Avez-vous déjà publié? _____ Maison d'édition : _____

Compte d'auteur : _____

Avez-vous déjà participé à des ateliers d'écriture? Si oui, lesquels et avec qui?

Classe choisie : _____ Paiement : Virement Interac

(Veuillez effectuer votre paiement Interac à info@camplitterairefelix.com)

Chèque

Qu'attendez-vous de l'atelier d'écriture que vous avez choisi?

Retourner le formulaire rempli au courriel suivant : info@camplitterairefelix.com | Téléphone : 418 943-5353

Veuillez enregistrer votre document en ajoutant vos initiales au nom du fichier.

MERCI DE VOTRE COLLABORATION !