

# FOLLENN ENSKRIVAÑ – FICHE D'INSCRIPTION

**Anw / Nom :** .....

**Anw-bihan / Prénom :** .....

**Chomlec'h / Adresse :** .....

**Kod Post / Code postal :** .....

**Kêr / Ville :** .....

**Oad / Âge :** .....

Note : les enfants de moins de 15 ans sont sous la responsabilité de leurs parents présents. Les mineurs de plus de 15 ans non accompagnés devront fournir une autorisation parentale déchargeant *Ar Falz* de toute responsabilité.

**Postel / Courriel :** .....

**Pellgomz / Téléphone :** .....

**Micher / Profession :** .....

**a gemero perzh en oberiantizoù-mañ :**  
*prendra part aux activités suivantes :*

**Ar stalieroù / Les ateliers :**

- Skriv romantigoù / *Écrire des romans*
- Kanañ e brezhoneg / *Chanter en breton*
- Sanadur a vouezh uhel / *Prononciation à voix haute*

**Live ar gentel choazet / Niveau du cours choisi :**

- 0
- 1
- 2
- 3

**Bod ha boued / Hébergement et repas :**

Ya / *Oui* :

Pas / *Non* :

**Da vezañ adkaset, gant ur chekenn a 50 € da :**

**À retourner accompagné d'un chèque de 50 € à :**

*AR FALZ (STAJ)*  
*41, kae Bro Leon*  
*29600 MONTROULEZ*  
*Pgz : 02 98 62 17 20*  
[\*arfalz@yahoo.fr\*](mailto:arfalz@yahoo.fr)