THÉÂTRE DE L/UNION

CENTRE DRAMATIQUE NATIONAL DU LIMOUSIN

ATELIER DE RÉALISATION DE COSTUMES ET MARIONNETTES

Nom : _____

Prénom : _____

Âge : _____

Mail : _____

Téléphone : _____

Vos motivations et votre intérêt pour cet atelier :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Qu'est ce que vous préférez dans cet atelier ?

☐ Création de marionnettes ☐ Création de costumes cosplay ☐ Les deux