**COUP D’ŒIL : Inscription Ateliers du 29 février 2020**

Prénom et Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CAMERAMAN/WOMAN** | **PRENEUR/SE**  **DE SON** | **ACTEUR/ACTRICE** | **SCENARISTE/REALISATEUR(RICE)** |
| **09h-10h30** |  |  |  |  |
| **10h30-12h** |  |  |  |  |
| **13h-14h30** |  |  |  |  |
| **14h30-16h** |  |  |  |  |

