

## A - LE PARTICIPANT

Prénom

Catherine

Nom

ROUX

Date de naissance (pour les mineurs)

31. 01. 1946

Profession ou occupation

sans

Adresse

32 Bd de Chezey

Code postal

35000

Ville

Rennes

Pays

FRANCE

Tél., fax

02 99 31 49 82

E-mail

cathrou.roux@laposte.net

B - ATELIER OU ECOLE ACTUEL(LE)

11 allée Paul Claudel

Adresse

35700

Code postal

Rennes

Ville

FRANCE

Pays

06 87 32 74 47

Tél., fax

cathrou.roux@laposte.net

E-mail

jeanne levêque

Nom du Maître