



Inscription stages arts plastiques enfant / ado

COORDONNÉES

Nom/Prénom de l'élève :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Age :

Classe :/...../.....

Nom/Prénom (Mère) :

Portable :

Mail (en majuscule) :

Nom/Prénom (Père) :

Portable :

Mail (en majuscule) :

* Comment avez-vous découvert les ateliers :

AUTORISATION PARENTALE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) (Nom/Prénom)

Parent de l'enfant (Nom/Prénom)

autorise la publication de photos et videos de mon enfant et des travaux réalisés dans le cadre de la promotion des activités de l'atelier.

n'autorise pas la publication de photos et videos de mon enfant et des travaux réalisés dans le cadre de la promotion des activités de l'atelier.

ASSURANCE

Je soussigné(e) (Nom/Prénom)

atteste sur l'honneur avoir contracté une assurance responsabilité civile qui couvre mon enfant pour l'année 2021/2022.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom/Prénom)

autorise mon enfant à quitter l'atelier après le cours :

Seul

Accompagné de (Nom Prénom)

ALLERGIE(S) / PARTICULARITÉS

Les parents ou tuteurs souhaitant inscrire leur(s) enfant(s) sont tenus de signaler toute information pertinente les concernant : allergies, handicap, ...

DATES DE STAGE / RÉGLEMENT

Date(s) de stage(s) souhaitée(s) :

Montant du règlement :

Règlement : espèce chèque

(Chèque à effectuer à l'ordre de :

Sara Féfeu - S.Kissey)

Membre d'une association agréée. Le règlement de la facture par chèque est accepté.

Inscription validée à réception du règlement

Je choisis de cotiser à l'association l'Oeil pour l'année 2022/2023 : individuelle 5€

familiale 8€ (à régler séparément)

*Type de règlement : espèce chèque

Membre d'une association agréée. Le règlement de la facture par chèque est accepté.

Date et signature (représentant légal):