



ATELIERS THÉÂTRE JEUNES - FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom de l'élève : _____ F : G :

Date de naissance : __ / __ / __

Nom parent 1 : _____

Parent 2 : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____

Tél : _____

E-mail : _____

E-mail : _____

Je souhaite que les informations concernant l'atelier soient envoyées :

E-mail parent 1 E-mail parent 2 Les deux

Personne à contacter en cas d'urgence (nom et téléphone) :

Le jeune est t'il autorisé à quitter les Ateliers seul ?

Oui Non

J'autorise l'association à utiliser les photographies de mon enfant prises lors de l'activité, pour sa communication pédagogique et artistique :

Oui Non

Tarifs : 180 euros l'année à régler par chèque au début de l'année

Je soussigné(e) _____, certifie exacts les renseignements indiqués ci-dessus.

Fait à _____, le _____,

Signature :