

# FICHE D'INSCRIPTION



A retourner avec: -règlement -fiche sanitaire et certificat médical  
à :

Mme Anne DELCROIX  
Hameau de Bon Pommier  
05600 ST CLEMENT SUR DURANCE

## STAGE ÉTÉ 2017 DÉCOUVERTE

Nom : .....

Prénom : ... ..

Age : ...

Adresse : .....

Ville : .....

N° téléphone : .....

N° téléphone en cas d'urgence : .....

Courriel : .....@

Date du stage : du 10 au 14 juillet ( entourer le ou les jours souhaités)

-Lundi 10-	-Mardi 11-	-Mercredi 12-	- Jeudi 13-	-Vendredi 14-
------------	------------	---------------	-------------	---------------

Re glement du stage : 50 €/ par jour ou 200€/la semaine.

(Adhe sion comprise)

-en espèce : .....

-en chèque

N° chèque :

banque :

J'autorise l'intervenant responsable de l'activité à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

J'autorise l'école de cirque à prendre mon enfant en photographie et / ou en film et à utiliser, si besoin, ces documents visuels pour le site Internet de l'école et pour les publications journalistiques.

Lu et approuvé, Le :

**Signature** (obligatoire) :