

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 PERF ADOS (Collège / Lycée)

Nom : Prénom : Age :

Adresse :

Ville :

N° téléphone :

N° téléphone en cas d'urgence :

Mail : @

Date du stage : du 24 juillet au 5 aout 2017 (relâche 29et30)

ATTENTION présence obligatoire les 2 – 3 e 5 aout (spectacles)

Re glement du stage : **250€.** + 8 €d'adhésion (sauf si à jour 2016/2017)

-en espèce :

-en chèque

N° chèque /banque :

- Chèques vacances:

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) :