



Fiche d'inscription

Pôle Culturel

Ateliers de Pratiques Artistiques

Nom, Prénom de l'enfant : Date de naissance : / /

Adresse :

Email :@.....

Nom, Prénom du Père : Portable du Père : / / / /

Nom, Prénom de la Mère : Portable de la Mère : / / / /

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (lien parental) :

.....

En cas d'urgence : Nom et Prénom de la personne à joindre :

..... Portable : / / / /

Nom et Adresse pour la facturation

.....

❖ Attestation du responsable de l'enfant

En cas d'accident ou d'urgence, je, soussigné(e)
autorise l'intervenant à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche.

❖ Autorisation parentale

Je soussigné(e) autorise mon enfant

A participer à l'atelier sculpture / volume du lundi 8 avril au vendredi 12 avril 2019

A participer à l'atelier peinture du lundi 8 avril au vendredi 12 avril 2019

A rentrer seul à la maison à la fin de l'activité

A être filmé et/ou photographié*

*Diffusion locale des photos : supports de communication de la Ville et partenaires médias

Tarifs pour la semaine : Chambraisiens 21 € / Hors commune 25,20 € (dégressif 2^{ème}, 3^{ème} enfant)

Je déclare exacts les renseignements ci-dessus et je certifie avoir pris connaissance des dispositions prévues au règlement intérieur qui m'a été remis et déclare y souscrire sans réserve.

à Le : / / « Lu et Approuvé » Signature