

STAGE DE CREATION SPECTACLE DE CIRQUE

DU 9 AU 13 AVRIL 2018
MAISON DE QUARTIER
5 AVENUE ROMAIN ROLLAND / SAINT-MARTIN D'HERES

Bulletin d'inscription et paiement (60 €) à adresser à : AUX AGRES DU VENT Maison des Associations Place de la Libération 38130 ECHIROLLES

Responsable

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél. :

E-mail :

Enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

NB : prévoir pique nique

Je, soussigné(e), Madame ou Monsieur autorise
..... à participer au stage.

Je l'autorise à partir seul à la fin de la journée

Je ne l'autorise pas à partir seul et je m'engage à venir le chercher
personnellement ou j'autorise
à venir le chercher.

J'autorise l'association AUX AGRES DU VENT à photographier mon
enfant et à utiliser son image sous toutes formes et tous supports dans
le cadre de la promotion de l'association

Fait à

le

Signature