

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT / SAISON 2021-2022

Enfant

Nom
Prénom.....
Date de naissance

Stage du :

Responsable de l'enfant

Nom
Prénom
Adresse
.....
Tel fixe Tel portable
E-mail

Je, soussigné(e), autorise mon enfant
..... à pratiquer les arts du cirque au
sein de l'Association AUX AGRES DU VENT

* Je l'autorise à partir seul à la fin du cours

* Je ne l'autorise pas à rentrer seul à la fin du cours et je m'engage à venir le chercher
personnellement ou je l'autorise à rentrer avec Monsieur ou Madame

.....

J'autorise l'Association à faire usage des photographies de mon enfant dans le cadre de la
promotion de ses activités : * Oui * Non

*Cocher les cases correspondantes

Date