

Atelier(entourez la formule choisie) :

- De 3 à 5 ans, mercredis 15h45 à 16h45
- De 5 à 11 ans, mercredis 14h à 15h30
- Adolescent, mercredis 17h00 à 18h30
- De 5 à 11ans, mardis 17h à 18h30

Enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : dn Allergie(s) :

Responsable 1 :

Nom : Prénom :

Email :

tél. port. : Tél. fixe :

Adresse :

Responsable2:

Nom : Prénom :

Email :

tél. port. : Tél. fixe :

Adresse :

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom : Prénom :

tél. port. : Tél. fixe :

Nom : Prénom :

tél. port. : Tél. fixe :

Droit à l'image :

J'autorise/ Jen'autorise pas* mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre des activités proposées par l'atelier pour que ces images puissent être diffusées sur le site Internet de l'association, ou dans le cadre de l'exposition des ateliers ou encore pour toute publication de la municipale.

(*) Rayez la mention inutile.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement des « Ateliers Mandr'Art » joint.

Date

Signature