

**ECOLE D'ART DU BEAUVAISIS
FICHE D'INSCRIPTION ATELIERS
ENFANTS / ADOLESCENTS**

N° CARTE _____

Sexe : Masculin / Féminin

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM PÈRE :NOM MÈRE :

ADRESSE :

CP / VILLE :

ADRESSE DE L'ENFANT SI DIFFERENTE :

.....

Numéros de téléphone prioritaire pendant le cours :

Profession des parents :

Père : Mère :

Numéros de téléphone père :

Numéros de téléphone mère :

Personnel : /

Portable : /

Professionnel : /

Adresse mail :

	COURS ATELIERS	JOURS	HORAIRES	€
1				
2				

La quantité de matière utilisée (argile, plâtre, fer, pierre) pour la réalisation de vos travaux vous sera facturée en fin d'année scolaire.

Autorisations parentales : cochez la case correspondante

- autorise mon enfant à quitter seul(e) l'École d'Art du Beauvaisis
 n'autorise pas mon enfant à quitter seul(e) l'École d'Art du Beauvaisis
- autorise mon enfant à participer aux activités se déroulant dans le cadre des cours, à l'extérieur de l'établissement
 n'autorise pas mon enfant à participer aux activités se déroulant dans le cadre des cours, à l'extérieur de l'établissement
- autorise mon enfant à être photographié dans le cadre de la communication des activités de l'École d'Art
 n'autorise pas mon enfant à être photographié dans le cadre de la communication des activités de l'École d'Art
- autorise le responsable du cours ou de l'École d'Art du Beauvaisis à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitements, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.
 n'autorise pas le responsable du cours ou de l'École d'Art du Beauvaisis à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitements, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Nom de l'assurance (responsabilité civile) :.....
Adresse de l'assureur :
Numéro d'assurance :

Fait à, le

Signature des parents :