

FICHE D'INSCRIPTION STAGE ENFANTS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP / Ville :

Nom et adresse de l'enfant (si différent) :

.....

Numéro de téléphone pendant le stage :

Père :

Mère :

Téléphone portable : /

Téléphone domicile : /

Téléphone professionnel : /

Adresse mail : /

Profession des parents :

Père : Mère :

Stage choisi	Horaire	Tarif

Autorisation parentale

Je soussigné(e).....,

- autorise mon enfant à quitter seul(e) l'Ecole d'Art du Beauvaisis
- autorise mon enfant à participer aux activités se déroulant dans le cadre du stage, 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
- autorise le responsable du cours ou de l'Ecole 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 :