

## 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 :