## Fiche Inscription ATELIERS ENFANTS-ADOS 2024-2025



NOM:		PRÉNOM :	
DATE DE NAISSANCE :			
ADRESSE :			
<ul><li>Mère : NOM-Prénom :</li></ul>			
TÉL:	E-M	1AIL:	
• Père :			
NOM-Prénom : TÉL :	E-M	1AIL:	
• Enfant/Ado :			
TÉL:			
E-MAIL:			
ATELIER:			
<ul><li>☐ Marionnette</li><li>☐ Théâtre Enfant 13h30</li></ul>	☐ Théâtre Enfant 15h	n00 □ Théâtre Ado 16h30 □ T	néâtre Ado 18h
RÈGLEMENT :	Montant	Mode de règlement (helloasso, chèque, espèces, virement)	Date règlement
Adhésion	15€		
Versement 1			
Versement 2 Versement 3			
versement 5			
• J'autorise la prise de vue des activités d'ateliers : SIGNATURE DES PARENTS	OUI NON	liffusion de l'image de mon enfant p	rise dans le contexte
• J'autorise la diffusion d'i SIGNATURE DE L'ENFANT:	mages me représentant	dans le cadre des ateliers : ☐ OUI	□NON