

Fiche Inscription ATELIERS ENFANTS-ADOS 2025-2026



- **Enfant :**

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TÉL perso :

E-MAIL perso :

- **Mère :**

NOM-Prénom :

TÉL :

E-MAIL :

- **Père :**

NOM-Prénom :

TÉL :

E-MAIL :

ATELIER :

☐ Marionnette

☐ Théâtre Enfant 13h30 ☐ Théâtre Enfant 15h00

☐ Théâtre Ado 16h30 ☐ Théâtre Ado 18h15

• J'autorise la prise de vue, la reproduction et la diffusion de l'image de mon enfant prise dans le contexte des activités d'ateliers : ☐ OUI ☐ NON

SIGNATURE DES PARENTS :

• J'autorise la diffusion d'images me représentant dans le cadre des ateliers : ☐ OUI ☐ NON

SIGNATURE DE L'ENFANT:

Réservé à l'administration

RÈGLEMENT :

	Montant	Mode de règlement (helloasso, chèque, espèces, virement)	Date règlement
Versement 1			
Versement 2			
Versement 3			