#### Ateliers Enfants-Ados / Saison 2021 - 2022

## NOM :

**PRÉNOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

ADRESSE  :

**TÉL parent 1 :**

**E-MAIL parent 1 :**

**TÉL parent 2 :**

**E-MAIL parent 2 :**

**TÉL enfant/ado :**

**E-MAIL enfant/ado :**

***Ne rien inscrire dans cette case***

**ATELIER :**

Enfant - Adolescent - Marionnette

Adulte Lundi - Adulte Mardi - Adulte Mercredi

**ADHÉSION :** 15 € – Date : ……………… Chèque □ Espèces □

**1er VERSEMENT :** …………………………………………………..

**2ème VERSEMENT :** …………………………………………………

**3ème VERSEMENT :** …………………………………………………

• 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

NOM ET SIGNATURE DES PARENTS :

• J’autorise la diffusion d’images me représentant dans le cadre des Ateliers : OUI NON

SIGNATURE DE L'ENFANT: