TA PHOTO (obligatoire)



Inscription Stage Dessin Vacances Toussaint – Ados/ pré-ados

NOM PRÉNOM
DATE DE NAISSANCE FILLE GARÇON
COLLÈGE FRÉQUENTÉ
CLASSE
Parent ou responsable de l'enfant
PARENT 1:
NOM ET PRÉNOM
TÉL. PORTABLE MAIL
ADRESSE
PARENT 2:
NOM ET PRÉNOM
TÉL. PORTABLE MAIL
ADRESSE
Autorise la diffusion de photos de mon enfant sur les réseaux sociaux A Little Family : OUI NON NON
Recommandations utiles concernant l'enfant (régime particulier lunettes, lentilles, prothèses auditives ou dentaires, traitement médical)
Autre personne à contacter ou autorisée à venir chercher l'enfant :
NOM ET PRÉNOM
LIEN DE PARENTÉ
TÉL

J'autorise mon enfant à rentrer seul.

oui □ non □

TOUSSAINT 2024															
De 14h à 17h Participation minimum : 3 ½ journées demandées.										Tarifs :					
											5 ½ journées: 160				
Du lunc	Mardi	Mercredi	ctobre Jeudi	\	Vendre	di						Parti			40€ nimum
L'inscrip correspo	otion de voi ndant. Dans	règlements tre enfant ne s le cadre du st ont informés a	age, les pai	rtic	ipants :	ont su	scept							-	
Le rembe Sur prés Moins d'	entation d'u une semaine	tion ne pourra se fa un certificat m e avant le débu uelle ne peut do	édical, repo t du stage,	ort p aud	possibl cun ren	e sur le bours	e stag emen	je su it ne j	ivant pourr				t grav	e).	
L'élève s remboui En cas d	rsement du le retard les	respecter le matériel sans intervenants s s est interdite a	bénéfice d ont autorise	le d és à	discuss à les ref	ion. user.				ute d	égra	datio	n ent	raînera	a le
		L													
« Lu (et approuv	vé » + Sign	ature												