

LES ATELIERS LIBRES INSCRIPTION ENFANTS - ADOLESCENTS 2018-2019

Enseignante : Sylvette ARDOINO

NOM, PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM DES PARENTS : PERE

MERE.....

ADRESSE :

.....

.....

N° TEL Domicile:.....Parents.....Portable.....

COURRIEL: *(veuillez écrire très lisiblement)*.....

Inscription au cours: cochez en regard du cours choisi

Choix	Age	Horaires	Lieu
<input type="checkbox"/>	De 6 à 8 ans	Mercredi 13h30 à 15h	Ateliers de Champfleury et autres
<input type="checkbox"/>	De 9 à 11 ans	Mercredi 15h à 17h	Ateliers de Champfleury et autres
<input type="checkbox"/>	Collégiens	Mercredi 17h à 19h	Ateliers de Champfleury et autres
<input type="checkbox"/>	Lycéens	Mercredi 19h à 21h	Ateliers de Champfleury et autres

Tout changement de cours durant l'année doit être négocié avec le ou les enseignants concernés et le secrétariat doit en être averti

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné Mr,Mme autorise par la présente
mon enfant..... à participer au sorties organisées dans le cadre des
cours de pratiques amateur dispensés par Mme Sylvette ARDOINO.

DATE :

SIGNATURE

Je soussigné Mr, Mme..... autorise par la présente l'ESAA à
utiliser l'image de mon enfant.....dans le cadre des cours de
pratiques amateur dispensés par Mme Sylvette ARDOINO et ce à des fins de
publication d'informations de l'ESAA.

DATE :

SIGNATURE