

Inscription Atelier Théâtre Sophie-Scholl-Schule 2017/2018

ÉTAT

NOM de l'enfant : / Prénom de l'enfant :

École : / Classe 2017/2018:

Date de naissance :

NOM de la mère : / Prénom de la mère :

NOM du père : / Prénom du père :

Adresse postale: Rue :

Code postale : / Ville :

Adresse email : -----

Contact téléphone : Mère : / Père :

URGENCE MEDICALE

A contacter en cas d'urgence :

Recommandations utiles des parents : (allergies, traitement médical, lunettes, ...)

AUTORISATION DE SORTIE

Noms des personnes pouvant aller chercher l'enfant à la fin de l'activité :

- J'autorise mon enfant à sortir SEUL à la fin de l'activité.

INSCRIPTION ATELIER

Atelier Théâtre en français

- J'ai inscrit plusieurs enfants pour les offres de Cours et Jardins.

Noms des enfants:

AUTORISATIONS

- J'ai lu et accepte le règlement de Cours et Jardins gUG. (Cochez, s'il vous plait.)
 J'autorise Cours et Jardins gUG à publier dans le cadre de sa promotion les photos et vidéos prises lors des activités ou représentations. En aucun cas les images ne seront données à un tiers. (Cochez, le cas échéant.)

Cours et Jardins ne peut pas être tenue responsable des dommages causés par votre enfant. La souscription à une assurance de responsabilité civile est donc fortement recommandée.

Le à

Signature mère

OU

Signature père

OU

Signature d'un responsable légal