FICHE D'INSCRIPTION – TOUSSAINT 2023
STAGE MINI SALTIMBREIZH

Du lundi 23/10/2023 au vendredi 27/10/2023

Salle polyvalente de BEDEE (35137)

Contact : **Cécile BOUGIS** : 06.83.47.41.86 **Mail :** saltimbreizh@orange.fr

Coordonnées du jeune	Coordonnées du responsable légal IMPERATIF
Nom : …….	**Nom :** ……
Prénom : …….	**Prénom :** ……
Date de naissance : ……	**Adresse :** …… ……
N° Portable : …….	**N° Portable :** ……
Mail : …….	**Mail :** ……

Personne à contacter en cas d'urgence : ……

Médecin traitant : ……

AUTORISATIONS

Je soussigné (nous soussignés) Mr/Mme ……

AUTORISE (AUTORISONS) : l'animatrice en place ou le membre de l'association SALTIMBREIZH à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence (appel médecin, pompiers, SAMU) ..... OUI NON

AUTORISE (AUTORISONS) : la diffusion sur les supports (journal local, Ouest-France, site de l'association) les photos et vidéos éventuellement prises dans le cadre de l'activité Théâtre ..... OUI NON

AUTORISE (AUTORISONS) : mon/notre enfant à rentrer seul à l'issue de la formation ..... OUI NON

DECHARGE DE RESPONSABILITE :

L'association dispose d'une assurance responsabilité civile pour ses activités, cependant chaque adhérent s'engage à être couvert par une responsabilité civile individuelle d'accident.
La responsabilité de l'association et de l'animateur ne pourra pas être engagée
- si l'enfant ne se présente pas à l'activité
- En dehors des heures des activités.

JE DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE TOUTES CES CONDITIONS ET LES ACCEPTE SANS RESERVE.
Fait à le
Signatures(s) du/des responsable(s) légal/légaux, Précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »