



FICHE D'INSCRIPTION TOUSSAINT 2024 STAGE MINI SALTIMBREIZH

Contact : Cécile BOUGIS : 06.83.47.41.86

Mail : saltimbreizh@orange.fr

PARTICIPANT

Prénom du jeune : _____

Date naissance : _____

Portable : _____

COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Portable : _____ Mail : _____

Lien avec le jeune : _____

Est-ce la personne à contacter en cas d'urgence ? OUI NON

Si non, indiquez nom, portable et lien : _____

MODALITÉ DU STAGE

- Durée = 5 ½ journées
 - Du lundi 21/10/2024 au vendredi 25/10/2024
- 2 groupes sélectionnées par tranche d'âge
 - Le groupe des plus âgés le matin de 9h00 à 12h30
 - Le groupe des plus jeunes l'après-midi de 14h00 à 17h30
- Lieu = Salle polyvalente de BEDEE (Salle « pingpong » de BEDEE uniquement le lundi matin)
- Mini Spectacle = le vendredi vers 18h
- Tarif = 65 euros/enfant

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.

PAIEMENT DU STAGE

- **SOIT PAR CHEQUE A ENVOYER A L'ADRESSE = BOUGIS CECILE 5 ALLEE ANDRE GIDE 35137 BEDEE**

- A l'ordre de « Saltimbreizh »

- **SOIT PAR VIREMENT BANCAIRE SELON RIB CI-DESSOUS**

Domiciliation

Code banque
13606

Code guichet
00093

Numéro de compte
00041452302

Clé RIB
78

IBAN

FR76 1360 6000 9300 0414 5230 278

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT

AGRIFRPP836

- **SOIT PAR « HELLO ASSO » VIA LE QR CODE JOINT**



JE DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE TOUTES CES CONDITIONS ET LES ACCEPTE SANS RESERVE.

Signatures(s) du/des responsable(s) légal/légaux, Précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

Fait à _____ Le _____