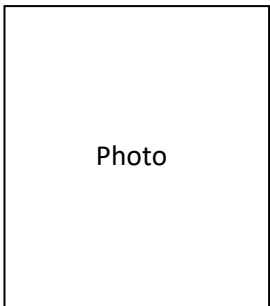


Groupe : _____

Horaires : _____



ELEVE

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Sexe : Féminin Masculin :

Adresse : _____

☎ : _____

Code Postal : _____

☎ : 06. _____

Ville : _____

@ : _____

RESPONSABLE 1

Nom/ Prénom : _____

Agissant en qualité de : _____

☎ : _____

☎ : 06. _____

RESPONSABLE 2

Nom /Prénom : _____

Agissant en qualité de : _____

☎ : _____

☎ : 06. _____

@ : _____

EN CAS D'URGENCE, merci de prévenir (NOM, Prénom, téléphone portable) :

J'autorise mon enfant à partir seul à la fin de l'activité : **oui** **non**

J'autorise la (les) personne(s) désignée(s) ci-dessous à venir chercher mon enfant, munie(s) d'une pièce d'identité.

Nom/Prénom

Adresse

Téléphone

J'accepte que mon enfant soit photographié lors des cours et des spectacles : **oui** **non**

Documents à fournir :

- Certificat médical
- Photo d'identité (à coller plus haut)

Roquettes, le _____

Signature :