

L'Atelier d'Art Antoine Nabajoth



Palais Royal
97139 Abymes
Tél. : 06 90 50 39 58

E-mail : antoine.nabajoth0523@orange.fr

FICHE D'INSCRIPTION Session : 2016/2017

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____
Sexe : _____
Date et lieu de naissance : ____/____/____/ _____
Adresse : _____
Code-Postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Mère

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code-Postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____
Téléphone travail : _____ e-mail : _____

Père

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code-Postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____
Téléphone travail : _____ e-mail : _____

PERSONNE A APPELER EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code-Postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____
Téléphone travail : _____

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT A L'ATELIER

1

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code-Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

Téléphone travail : _____

2

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code-Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

Téléphone travail : _____

SANTE

Veillez nous signaler une éventuelle allergie ou autre : _____

AUTORISATION

Je soussigné(e) _____ père, mère
ou responsable de l'enfant :

☐ autorise l'équipe de l'Atelier d'Art Antoine Nabajoth à photographier
mon enfant dans le cadre des activités ;

☐ autorise l'équipe de l'Atelier d'Art Antoine Nabajoth à photographier les
dessins de mon enfant ;

☐ autorise la publication des dessins de mon enfant sur des supports de
communication (brochures, cartons d'invitation), dans le cadre des
festivités de l'atelier

EMPLOI DU TEMPS (cocher la case correspondante)

Mercredi après-midi : 15h-17h ☐

Samedi matin : 9h30-11h30 ☐

Frais d'inscription : **10 euros**

Coût mensuel : **70 euros**

Pièce à fournir : une photo d'identité

☐ Avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions

Date de l'inscription : _____

Signature du responsable légal: _____