

# 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

STAGE : Création et Arts Plastiques

### 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

Veuillez 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: \_\_\_\_\_