



Bulletin d'inscription 2018-2019

Form fields for personal information: Nom et Prénom, Date de naissance, Adresse, Code postal et ville, N° Téléphone et Mobile, E.mail, Classe scolaire ou Profession, Renseignements Médicaux ou autres, Cours souhaités.

Je fournis à l'inscription:
- Certificat médical de non contre-indication
- Attestations assurances Responsabilité civile et Accidents corporels
- Droits d'inscriptions + Règlement annuel : nombre de chèques et montants

JE SOUSSIGNÉ(E)(S)
AGISSANT EN TANT QUE RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)
AUTORISE, EN CAS D'URGENCE, LE PROFESSEUR À PRATIQUER LES SOINS NÉCESSAIRES À L'ÉLÈVE ET À LE TRANSPORTER À L'HÔPITAL OU LA CLINIQUE;
AUTORISE L'ATELIER DE DANSE DES CAPUCINS À FILMER ET PHOTOGRAPHER L'ÉLÈVE (POUR DIFFUSION SUR JOURNAUX, PROSPECTUS, SITE INTERNET, EXPOSITIONS, FILMS ET AUTRES);
ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR.
AUTORISE MON (MES) ENFANTS: (CASES À COCHER)
- À QUITTER, SEUL, L'ÉTAGE DU BÂTIMENT OÙ A LIEU L'ACTIVITÉ
- À PARTIR AVEC LA (LES) PERSONNES (MINEURES) DÉCLARÉES CI-DESSOUS
ET DÉCHARGE DONC DE TOUTE RESPONSABILITÉ, LES PROFESSEURS ET DIRIGEANTS DE L'ATELIER DE DANSE DES CAPUCINS, QUEL QUE SOIT L'INCIDENT QUI POURRAIT SUBVENIR À PARTIR DU MOMENT DU DÉPART, ET DÉCLARE RENONCER À TOUT RECOURS À LEUR ENCONTRE.
FAIT À ORTHEZ, LE
SIGNATURE DU/DÉS REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX) (PRÉCÉDÉ DE LA MENTION LU ET APPROUVÉ)

Comment avez-vous connu l'Atelier de danse des Capucins : merci de préciser !

- Relations et amis, Journaux, Prospectus en boîte aux lettres, Affiche publicitaires (commerces ...), Internet, Mairie, Autres: