

# ATELIER DE DANSE DES CAPUCINS

## Bulletin d'inscription 2021-2022

Nom et Prénom

---

Date de naissance

---

Adresse Postale

---

---

Numéro de Téléphone Mobile

---

Adresse e.mail

---

Classe et école (mineurs et étudiants) / profession (adultes)

---

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 / DES REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)

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: .....