

FICHE D'INSCRIPTION-STAGES THEATRE 2016-2017

Le participant

Adhérent en 2015 ou 2016 **oui** **non**
 Nom : -----
 Prénom : -----
 Masculin Féminin
 Date de naissance : ----- Age : -----

Le responsable légal du participant

Père **Mère** **Tuteur** **autre** précisez : -----
 En cas de séparation, divorce, qui a la garde de l'enfant : Mère Père
 Père, Nom et Prénom ----- Mère, Nom et Prénom : -----
Adresse : rue avenue route boulevard autre : -----
 N° ----- Nom voie : -----
 Code postal : ----- Ville : -----
 Tél domicile : ----- Portable perso : -----
 E-mail : -----
 Tél travail père : ----- Tél travail mère : -----

Partie à compléter si votre adresse change pendant le stage

Chez : Nom ----- Prénoms -----
 N° ----- rue -----
 Code Postal : ----- Ville : -----
 Tél domicile : ----- Portable : -----

Autre personne à contacter pendant le stage

Nom ----- Prénoms -----
 N° rue : ----- rue -----
 Code Postal : ----- Ville : -----
 Tél : ----- Portable : -----
 Lien de parenté : Oncle/Tante Grands-parents Frère/sœur autre -----
 Remarques : -----

Choix du stage

Nom du stage →	-----
Date du stage →	Du ----- Au -----

Comment calculer l'acompte pour la réservation d'un stage

Acompte (50% du prix du stage) -----€

Les remises et aides financières sont déduites du solde. Nous acceptons **les chèques vacances**- pour les autres aides, merci de nous contacter.

° L'acompte doit être réglé par chèque (à l'ordre « octopus expression »)

° Attention toutes aides des organismes tiers refusées en paiement partiel ou total du prix du séjour seront refacturées à la famille.

Le règlement total du stage devra être réglé moins de 15 jours avant le premier jour du stage.

Important

- Utilisez une seule fiche d'inscription par enfant et par stage.
- Joindre obligatoirement le règlement de l'acompte demandé pour la validité de l'inscription de votre enfant.

Fait à ----- Le -----

Je soussigné(e), ----- représentant légal agissant en qualité de ----- certifie avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'association ; certifie exactes les informations fournis dans cette fiche d'inscription. Je m'engage à compléter la fiche sanitaire de liaison et n'omettre aucune information importante. J'autorise mon fils/ma fille à participer au stage organisé par l'association « octopus expression ». J'autorise formellement l'association « octopus expression » à faire pratiquer en cas d'urgence sur mon fils/ma fille tout examen médical ainsi que toute intervention chirurgicale.

Signature du responsable légal - précédée de la mention « Bon pour Accord » :

Signature + »bon pour accord «