

STAGE CHOISI : Ville : ..... Dates : ..... Horaires : .....

## Fiche d'inscription

### Information Enfant:

Nom:.....  
Prénom:.....  
Date de Naissance.....  
Adresse.....  
Code Postal.....  
Ville.....

Nom:.....  
Prénom:.....  
Date de Naissance.....  
Adresse:.....  
Code Postal:.....  
Ville:.....

### Information Parent:

Nom.....  
Prénom.....  
Adresse (si différente de celle de l'enfant).....  
N°tel.....  
Email.....

### Autres Information:

A-t-il des Allergies?  
Oui  Non  Lesquelles?.....

Je soussigné..... autorise mon enfant..... à pratiquer l'activité cirque ou conte au sein de l'association « Regarde en Haut », pour les vacances..... et autorise les animateurs responsable de l'atelier à prendre toutes les mesures d'urgences qui s'imposeraient. En cas d'accident, l'enfant sera transporté par les pompiers et conduit à l'hospital d plus proche.

Signature (lu et approuvé).

L'association « Regarde en Haut » est autorisée à filmer, photographier l'enfant..... lors de l'activité de l'association, et à reproduire, publie diffuser librement les images ainsi réalisées.

Signature (lu et approuvé)

A ne pas remplir

Reçu

Fiche d'inscription:

Certificat Médical:

Chèque d'arrhe:

Complément somme:

15€ d'arrhes à verser

Espèces//Chèques  
ou chèques vacances

Info Chèque.....