

Fiche d'inscription

Acro



Aucune réservation ne sera prise en compte sans les chèques de réservation.

Nom :

Prénom :

Ville :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Mail :

Allergie(s) / Autre(s) pathologie / Antécédents médicaux :

.....
.....
.....

Du lundi **30** juin au vendredi **3** juillet 2025.....

Du lundi **7** juillet au jeudi **10** juillet 2025.....

Du lundi **14** juillet (inclus) au jeudi **17** juillet 2025.....

Du lundi **21** juillet au jeudi **24** juillet 2025.....

Du lundi **28** juillet au jeudi **31** juillet 2025.....

Du lundi **4** août au jeudi **7** août 2025.....

Du lundi **11** août au jeudi **14** août 2025.....

Atelier **6 - 14 ans** (9h30 -16h30)

Autorisation parentale pour photographeur votre enfant afin d'utiliser les photographies sur les réseaux sociaux : oui / non *(Entourer votre réponse)*

Cette fiche est à retourner avec deux chèques de 80 € (2 X 80 €) représentant le montant du stage. (50% / 50%). En cas d'absence, ou d'annulation de la part du stagiaire, 50% du tarif ne sera pas remboursé. Toute semaine commencée est due.

Fiche à retourner avec le chèque (**ordre : Sophie Ortiz**) à l'adresse suivante par courrier :

Sophie Ortiz

23 Rue Michel Gachet

13007 Marseille

Date :

Signature : (lu et approuvé)