

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 **01** au Jeudi **04** juillet 2024.....

Du Lundi **8** au Jeudi **11** juillet 2024

Du Lundi **15** au Jeudi **18** juillet 2024

Du Lundi **22** au Jeudi **25** juillet 2024

Du Lundi **29** au Jeudi **01** août 2024.....

Du Lundi **05** au Jeudi **08** août 2024.....

Du Lundi **12** au Jeudi **15** août 2024.....

Du Lundi **19** au Jeudi **22** août 2024.....

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

Autorisation parentale pour photographier 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)