

# 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.....

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)