

- Atelier     Stage  
 ADULTE     ENFANT

État civil (à compléter en majuscules)

Nom ..... Prénom .....

Nom et Prénom du responsable légal (si inscription enfant).....

Profession de responsable légal.....

Né(e) le .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél Fixe ..... Mobile .....

E-mail .....



**Atelier choisi (à compléter en majuscules)**

Atelier .....

Jour ..... Horaires .....

**Stage choisi (à compléter en majuscules)**

Stage .....

Jour ..... Horaires .....

**Tarif** (pour connaître le montant se référer à notre brochure ou à notre site internet)

**Adhésion obligatoire**

- 10€ (Adhésion stage)  
 15€ (Adhésion atelier)

## AUTORISATION

**Pour les enfants :**

Je soussigné(e), ....., responsable de l'enfant ....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable des animations à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitements, hospitalisation, intervention chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

**Pour les enfants et les adultes :**

J'autorise Quanta à prendre certaines photographie ou vidéos d'ambiance des travaux réalisés pour promouvoir ces actions.

## PAIEMENT

- Espèces     Chèques vacances     BEA Bourse d'Enseignement Artistique     Chèques bancaires :

Je joins <input type="checkbox"/> chèques à cette fiche d'inscription	Nombre de chèques	1	2	3
	Montants			
	NOM DE BANQUES + n° de chèques			
	Dates de débit avant le 31 décembre			

Je déclare avoir pris connaissance de la convention entre le participant du Centre d'Actions culturelles et je m'engage à la respecter.

Dates :

Signature :