

INTERVENTION MARVIN PENE AU CENTRE ARTYS

LE 11 OCTOBRE

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer complété et signé par courrier à : ARTYS'TIK, 1 passage de Vignières 74000 ANNECY
ou par mail à : info@arcadanse.fr

NOM : PRENOM :
NOM DES PARENTS (si différent) :
DATE DE NAISSANCE :/...../.....
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
PAYS : TEL :/...../...../.....
EMAIL :@.....

TARIFS ÉTUDIANTS ARTYS FORMATION ARTYS'TIK	TARIFS EXTERIEURS
Cours technique étudiant ARTYS'TIK 14H15-16H15.....7€ Cours technique EAT ARTYS'TIK 14H15-16H15.....Offert Transmission variation EAT ARTYS'TIK 16H30-19H30.....30€	Cours technique 14H15-16H15.....15€ Transmission variation 16H30-19H30.....45€

TARIFS

MODE DE PAIEMENT

Chèque à l'ordre de l'association Artys'tik

Espèces

CB

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, M..... Parent ou tuteur de

..... Autorise ma fille/mon fils à participer à l'intervention de Marvin PENE

Le 11 Octobre 2025. J'autorise les organisateurs à pratiquer sur ce stagiaire tous soins ou interventions chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié tout en étant prévenu(e), dans la mesure du possible, au numéro de téléphone suivant / / / /

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

L'association Artys'tik à prendre des photos/vidéos de mon enfant durant le stage. Ces photos/vidéos peuvent être utilisées sur différents supports tels que nos sites Internet, nos réseaux sociaux (Instagram, Facebook) et nos supports de communication (affiches, flyers...)

TOUT STAGE ENTAMÉ EST DÛ, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA CONSENTI SANS JUSTIFICATIF MÉDICAL.
J'AI PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT DU STAGE

JE M'ENGAGE À RÉGLER LA TOTALITÉ DU STAGE DÈS LE PREMIER JOUR

MON ENFANT S'ENGAGE A PARTICIPER A LA REPRÉSENTATION EN FIN DE SEMAINE

SIGNATURE DES PARENTS OU DU TUTEUR LÉGAL

