

"Au fil des sons"

Formulaire d'inscription à un atelier musical en roulotte

Nom / N° de l'atelier : Commune:

Date de l'atelier : du au Matin : Après-midi :

Prénom et nom de l'enfant : Date de naissance :

Adresse de l'enfant :

Si différente de ci-dessus: adresse du lieu d'habitation de l'enfant pendant la semaine d'ateliers:

NPA: Localité :

Nom(s) et prénom(s) de la (des) personne(s) responsable(s) de l'enfant durant la semaine d'ateliers :

Téléphone privé : Mobile :

Email :

Autre personne de contact : Téléphone :

Assurance accident : Responsabilité civile :

Remarques éventuelles concernant la santé de votre enfant (allergies, médicaments) :

En cas d'urgence, autorisez-vous le responsable de l'atelier à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de votre enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté ? Oui : Non:

L'inscription sera valide à réception du paiement, celui-ci devant être reçu au plus tard deux semaines avant le début de l'atelier. Une confirmation vous sera ensuite envoyée par email.

Merci d'indiquer le prénom de l'enfant sur le bvr lors du paiement : CCP 12-127486-2.

IBAN CH28 0900 0000 1212 7486 2

Je suis d'accord d'autoriser l'utilisation d'éventuelles photos ou bandes-son prises pendant les ateliers, sur lesquelles mon enfant apparaît, uniquement pour illustrer les activités de l'Association «Au fil des sons» sur le site internet de l'association.

Lieu et date:

Signature :