

Escrime Pour Tous
escrimepourtous@gmail.com
Tél : 0615708026



Fiche d'inscription stage

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Téléphone auquel nous pouvons vous joindre en journée
:
Dates de stage :

Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires :

.....
.....
.....

Autres précisions :

.....
.....
.....

Autorisations

- J'autorise mon enfant à sortir seul à la fin du stage ? oui / non
- En cas d'urgence médicale autorisez-vous la Maître d'armes Marie Napolitano à prendre les mesures nécessaires ? OUI / NON
- Autorisez-vous votre enfant à être pris en photo ou en vidéo, pour produire un diaporama ou un montage vidéo à la fin du stage, qui pourront être mis en ligne sur notre site de l'association. OUI / NON

Paiement

Je règle la facture du stage en espèces ou en chèque à l'ordre d'Escrime Pour Tous

Aucune annulation possible ni remboursement en cas de non participation

Date et Signature :