



ÉCOLE DE PROGRAMMATION ALGORA

FICHE INSCRIPTION ATELIER DÉCOUVERTE OU STAGE

COORDONNÉES DES ENFANTS :

Prénom	Nom	Date de naissance

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro de portable : _____

Adresse email : _____

CONDITIONS D'INSCRIPTION :

Je soussigné(e) **PÈRE** **MÈRE** Tuteur légal de l'enfant nommé, ci-dessus, autorise mon (mes) enfant (s) à s'inscrire et participer à l'atelier nommé ci-dessus.

Votre enfant souffre-t-il d'allergies (médicaments ou aliments) ? **OUI** **NON**

Si oui, lesquelles ?

ENGAGEMENTS :

- Je certifie exacts les renseignements portés sur le bulletin d'inscription.
- Je m'engage à accompagner ou faire accompagner mon(mes) enfant(s) jusqu'au local où se déroule le cours, afin de m'assurer de la présence de l'animateur.
- J'autorise mon (mes) enfant (s) à sortir seul après son cours **OUI** **NON**
- Je décharge les organisateurs de l'École Algora de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures normales d'activités, et en cas d'absence de l'animateur.
- J'autorise les organisateurs de l'École Algora, en cas d'urgence médicale, à prendre toutes les dispositions nécessaires et à contacter les numéros d'urgence (SAMU).
- J'autorise les organisateurs de l'École Algora à prendre des photos des adhérents et à les utiliser lors d'expositions, dans des plaquettes commerciales, sur le site internet, dans des vidéos, via nos pages de réseaux sociaux dans le cadre de la promotion de l'école. **OUI** **NON**

Le.....

Signature