

FICHE D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

Coordonnées élève et représentant légal

Élève Studio16 cette année : **oui** **non**

Nom et prénom de l'élève :

Date de naissance de l'élève : / /

Nom du représentant légal :

Email du représentant légal :

Portable Mère :

Portable Père :

Portable élève :

Précisez ci dessous les dates et atelier(s) choisis	Forfait
	Total :

Chèque ☐

Espèce ☐

- J'accepte que l'élève soit filmé(e) et photographié(e) dans le cadre de la communication de l'école (vidéos, site, Instagram etc ...)
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'école et m'engage à le respecter

Signature de l'élève :

Date et signature du représentant légal :