

BULLETIN D'INSCRIPTION ÉLÈVE

(À joindre au règlement)

NOM.....PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE

TÉLÉPHONE

Être couvert par une assurance de responsabilité civile individuelle et accident

ÉLÈVES MINEURS veuillez remplir le formulaire ci dessous

Je soussigné(e) MONSIEUR, MADAMEresponsable de
l'élève ci dessus a participé au stage du 7, 8 et 9 juillet 2026

Être couvert par une assurance de responsabilité civile individuelle et accident

J'autorise ou je n'autorise pas les professeurs à prendre des photos et à publier sur différents
supports afin de promouvoir son activité (barrer la mention inutile)

Date et Signature