



## BULLETIN D'INSCRIPTION AU STAGE ENFANT

### COORDONNÉES

NOM / PRÉNOM DU PARENT : .....

ADRESSE : .....

CP / VILLE : .....

TÉLÉPHONE : .....

MAIL : .....

---

JE DÉCLARE INSCRIRE MON(MES) ENFANT(S) AU(X) STAGE(S) AUX DATES SUIVANTES\*

1<sup>ER</sup> ENFANT

2<sup>ÈME</sup> ENFANT

NOM DE L'ENFANT : .....

NOM DE L'ENFANT : .....

PRÉNOM DE L'ENFANT : .....

PRÉNOM DE L'ENFANT : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

STAGE .....

STAGE .....

ALLERGIE/RÉGIME ALIMENTAIRE .....

ALLERGIE/RÉGIME ALIMENTAIRE .....

---

**TARIFS :** 280 € / ENFANT EXTÉRIEUR

252 € / ENFANT ADHÉRENT

RÉDUCTION FAMILLE : POUR 2 ENFANTS (-10%) - POUR 3 ENFANTS (-15%)

*\*La direction se réserve le droit d'annuler un stage une semaine avant si le nombre d'inscrits est insuffisant.*

J'atteste avoir pris connaissance que tout stage commencé est due dans son intégralité, sauf cas de force majeure (accident avec dommages corporels, hospitalisation de longue durée).

Date et signature des parents