

# Fiche d'inscription

## Acro



Aucune réservation ne sera prise en compte sans les chèques de réservation.

Nom :

Prénom :

Ville :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Mail :

Allergie(s) / Autre(s) pathologie / Antécédents médicaux :

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

Du Lundi 23 au Vendredi 27 Décembre 2024.....

Lundi 23, Mardi 24, Mercredi férié, Jeudi 26 et Vendredi 27

Atelier 6 - 14 ans (9h30 -16h30)

**Autorisation parentale pour photographeur votre enfant afin d'utiliser les photographies sur les réseaux sociaux : oui / non (Entourer votre réponse)**

**Cette fiche est à retourner avec deux chèques de 80 € (2 X 80 €)** représentant le montant du stage. (50% / 50%). En cas d'absence, ou d'annulation de la part du stagiaire, 50% du tarif ne sera pas remboursé. Toute semaine commencée est due.

Fiche à retourner avec le chèque (**ordre : Sophie Ortiz**) à l'adresse suivante par courrier :  
**Sophie Ortiz**  
**23 Rue Michel Gachet**  
**13007 Marseille**

Date :

Signature : (lu et approuvé)