Jeunes
Pratiques Artistiques
Formulaire d’Inscription

ART

UN ART DE VIVRE

MARCQ-EN-BARŒUL

Document conçu et imprimé par la Ville de Marcq-en-Barœul détenant de la marque Imprim'vert.

Papier provenant de forêts gérées de manière responsable.
Nom (du participant) : ........................................... Prénom : ........................................................
Date de naissance : ........................................... à : ............................................................
Âge au 1er septembre de la rentrée : ....................
Adresse : ........................................................................................................................................
Code Postal : ................................... Ville : ............................................... Téléphone domicile : ..........................................................
Email des parents pour les mineurs : ..........................................................
Email du participant : ..........................................................
Portable des parents pour les mineurs : ..........................................................
Portable du participant : ..........................................................
En cas de séparation
2ème Adresse : ........................................................................................................................................
Code Postal : ................................... Ville : ............................................... Téléphone domicile : ..........................................................

Atelier(s) choisi(s) à remplir

<table>
<thead>
<tr>
<th>1 &gt;</th>
<th>2 &gt;</th>
<th>3 &gt;</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Etudes poursuivies : ....................................................... Etablissement fréquenté : ..........................................................
Ou profession : ....................................................... Autre (en formation, en stage, sans emploi...) : ..........................................................
Profession des parents (pour les mineurs) : Père : ............................................... Mère : ..........................................................

Personne à prévenir en cas d’accident :
Nom : ........................................................... Prénom : ........................................................... Tél. : ..........................................................
Adresse : ........................................................................................................................................

Je soussigné(e) ............................................................ (Le responsable légal pour les mineurs) m'engage à
- Avoir lu et accepté les conditions du règlement intérieur de la structure
- Autoriser les responsables à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ou chirurgicale et m'engage
to rembourser les frais médicaux éventuels.
- Autoriser la Ville de Marcq-en-Barœul à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant mon enfant
mineur, ainsi qu’à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, à des fins non commerciales et uniquement pour la promotion de la Ville
de Marcq-en-Barœul

Pour les mineurs :
Autoriser mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs (sorties, répétitions, expositions, représentations...)

**Autorisation de sortie OBLIGATOIRE pour le mineur souhaitant quitter seul les ateliers**

Je soussigné(e), monsieur ou madame ........................................................... agissant en qualité de père ( ) mère ( ) ou tuteur ( )

Autorise ( )

N'autorise pas ( )

mon enfant à quitter seul de son propre gré l’atelier pour rentrer à son domicile, après le ou les ateliers choisis.

Sans autorisation les enfants ne seront pas autorisés à attendre leur famille sur le parking.

Les responsables viennent les chercher dans la salle d’activité.

Votre enfant a-t-il déjà participé à une activité ARTISTIQUE : ( ) OUI ( ) NON


Fait à Marcq-en-Barœul le : ...... / ...... / .......... Signature (du responsable légal pour les mineurs)

Ne rien inscrire dans ce cadre

Dossier enregistré le : ...... / ...... / .......... par : ........................................................... Inscription payée par : Chèque ( ) Espèces ( )
Pb médicaux Non ( ) Oui ( ) Certificat médical d’aptitude à la pratique de la danse ( )