



FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

PRÉSENCE ENFANT

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____ désire inscrire mon enfant au stage Kidscience qui aura lieu du _____ au _____ 2024 sous la responsabilité de son directeur Gérald FONTAINE.

Remarques particulières (régime alimentaire, allergies, traitement médical...)

Acceptez-vous que votre enfant soit visible (droit à l'image) sur des photos prises lors des stages Kidscience.

Oui

Non

ADRESSE MAIL :

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE :

Signature

(numérique ou le premier jour du stage)