



Fiche d'inscription

Stage Clown

Elève

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. domicile :Port. :

Courriel (*écrire lisiblement, SVP*) :

Parents ou responsable légal pour les mineurs

Nom Prénom :

Tél. travail :Port. :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél. :

95€ à donner avant le début du stage

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e) demeurant à l'adresse mentionnée ci-dessus, autorise Les Saltimbanques de l'Impossible à capter et à exploiter au bénéfice exclusif des Saltimbanques de l'Impossible, à titre gracieux, mon image et mes propos ou ceux de mon enfant sur tous supports et en tous formats.

Fait à le.....Signature :