

FICHE D'INSCRIPTION

Les ateliers du Nouveau Cap
Saison 2022/ 2023



Cadre réservé au service

Montant :€

Réglé le :/...../2022

Mode de règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Paiement en ligne

Initiales du receveur :

COORDONNÉES

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Nom du responsable (pour les mineurs) :

Adresse :

Code Postal :Ville :

Téléphone :Téléphone mobile :

E-mail :

ATELIERS

À quel(s) atelier(s) souhaitez-vous vous inscrire ?

☐ CAP'EVEIL – (13h30-14h30)

☐ CAP'EVEIL (14h30-15h30)

☐ DARBOU'CAP

☐ CAP' GUITARE

☐ CAP' VOIX

☐ CAP' GOSPEL CHOIR

☐ PIANISSIMO

☐ CAP' KIDS COMEDY (8 – 10 ans - 14h-16h)

☐ CAP' KIDS COMEDY (11 – 14 ans - 16h-18h)

Réinscription : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, dans quel(s) atelier(s) étiez-vous inscrit ?

AUTORISATION DE CAPTATION

Le (la) soussigné(e) est également informé(e) que des enregistrements audio et des prises de vue lors des ateliers ou de représentations publiques pourront être réalisés. Ces captations audio et visuelles pourront être exploitées, en tout ou partie, à titre non commercial, par tous moyens dans le cadre des activités du Nouveau Cap, être mises en ligne sur nos sites Internet, réseaux sociaux (Facebook, Twitter, Instagram) et utilisés dans nos supports de communication papier.

☐ J'autorise Le Nouveau Cap à me photographier et utiliser mon image/ à photographier et utiliser l'image de mon enfant.

☐ Je n'autorise pas Le Nouveau Cap à me photographier et utiliser mon image/ à photographier et utiliser l'image de mon enfant.

Je soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les règles.

À..... Le.....

Signature (des parents pour les mineurs)

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e) Madame, Monsieur,.....

☐ MÈRE

☐ PÈRE

☐ TUTEUR LÉGALE

1. Autorise mon fils ou ma fille

Nom :Prénom :

À participer aux activités proposées par Le Nouveau Cap pour l'année 2022/2023

☐ OUI ☐ NON

À quitter seul(e) Le Nouveau Cap à la fin des ateliers.

☐ OUI ☐ NON

Nous vous conseillons vivement de venir chercher vos jeunes enfants. Le Nouveau Cap décline toute responsabilité en cas de problème extérieur.

2. Autorise les responsables à faire pratiquer, sur prescription médicale, tous les soins et interventions chirurgicales d'urgence que pourrait exiger l'état de mon enfant et m'engage à rembourser tous frais pouvant en résulter.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel : Mobile :

N° de sécurité sociale des parents :

Date

Signature des parents