



Fiche d'inscription
Atelier :
Date :/...../.....

Prénom/Nom/Date et lieu de naissance de l'enfant :

.....
.....

Nom et adresse du responsable légal :

.....
.....

E-mail du/des parents et/ou de l'enfant :

.....
.....

Numéro de téléphone (personnel/domicile/travail) à joindre en cas d'urgence :

.....
.....

Nom , adresse et numéro de police d'assurance civile (merci de joindre une copie) :

.....
.....

Mode de paiement (pour les chèques : établir à l'ordre de la Collection Lambert) :

.....
.....

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

En tant que père, mère, responsable légal, j'autorise la Collection Lambert en Avignon à prendre en photographie ou à filmer mon enfant dans le cadre du stage de création artistique. Ces documents ne sauraient en aucun cas porter atteinte à l'intégrité et à la dignité de la personne.

Signature

AUTORISATION MEDICALE

En tant que père, mère, tuteur, responsable légal, j'autorise la Collection Lambert en Avignon à faire consulter mon enfant par un médecin qui pourra pratiquer une intervention chirurgicale si cela s'avère nécessaire.

Signature