

**SAISON
2023/2024**



FICHE ATELIERS / ADULTES

Mme Mr NOM

PRÉNOM Date de naissance...../...../.....

ATELIER(s) + JOUR et HORAIRES :

Adresse postale

Code postal et Ville

Téléphone/...../...../...../.....

! Tel. d'urgence d'une tierce personne :/...../...../...../.....

! Adresse mail (EN MAJUSCULES) - *Les informations sont envoyées à cette adresse*

2^{ème} personne de la famille – LIEN DE PARENTÉ :.....

Mme Mr NOM

PRÉNOM Date de naissance...../...../.....

ATELIER(s) + JOUR et HORAIRES :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des ATELIERS et autorise Léo Lagrange Moirans à saisir les informations personnelles nécessaires à mes inscriptions

J'autorise l'équipe de Léo Lagrange à photographier et diffuser l'image dans le cadre strict de la communication Léo Lagrange ou de la ville :

oui **non**

A Moirans le/...../.....

Signature obligatoire