

Ateliers pédagogiques immersifs

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom(s) et prénom(s) de l'enfant/des enfants :

Date(s) de naissance :

Allergies ou besoins particuliers (alimentaires, médicaux, autres) :

INFORMATIONS SUR LE(S) RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

Nom(s) et prénom(s) :

Téléphone(s) :

Email(s) :

Adresse(s) postale(s) :

INSCRIPTION AUX ATELIERS

☐ Inscription pour l'ensemble des ateliers

☐ Inscription pour les dates suivantes (selon calendrier annexe) :