



Fiche d'identification et d'inscription (Enfant)

Nom de l'enfant Sexe (F ou M)
Prénom de l'enfant Date de naissance

Parents / Tuteur

Père/Mère/Tuteur	Père/Mère/Tuteur
Profession	Profession
Téléphone pers.	Téléphone pers.
Téléphone pro.	Téléphone pro.
Adresse	Adresse
Code postal	Code postal

Autres personnes susceptibles de récupérer l'enfant

Nom/Prénom.....	Téléphone.....
Nom/Prénom.....	Téléphone.....
Nom/Prénom.....	Téléphone.....

Règlement : En début ou fin de chaque cours (15€ / h ou 22€ l'1h30)

En début de chaque mois (50 € pour 1h soit 12,5 € chaque cours ou 75€ pour 1h30 soit 18,5€ chaque cours) Pour cette option il n'y aura pas de remboursements en cas d'absences mais la possibilité de rattrapper le cours soit le mercredi après-midi soit le vendredi après-midi.

En espèces ou par chèque à l'ordre de Madame Héloïse Georget

L'atelier est assuré à :

La compagnie des arts / 30 rue Pierre Brasseur 77100 MEAUX /

Tel 01.60.01.23.23 / Email : la-compagnie-des-arts@orange.fr / Site : www.lacompaniedesarts.eu

Personnes à contacter en cas d'urgence et fiche médicale de l'enfant

Personnes à contacter

Première personne à contacter	Deuxième personne à contacter
Nom/Prénom.....	Nom/Prénom.....
Téléphone portable.....	Téléphone portable.....
Téléphone fixe.....	Téléphone fixe.....
Adresse (si ce n'est pas le parent ou tuteur légal)	Adresse
.....
.....

Renseignements médicaux

Hôpital/clinique de votre choix.....
Nom du médecin traitant.....
Téléphone du médecin traitant.....
Compagnie d'assurances.....
Numéro de police.....
Allergies / Antécédents médicaux.....

Je, soussigné(e), responsable de l'enfant, autorise à prendre toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, radios, analyses, anesthésies, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, si aucune des personnes à contacter ne peut être jointe en cas d'urgence.

Signature de parent/du tuteur de l'enfant

Date

Attestation de droit à la photographie

Je soussigné(e),.....,
Parent de l'enfant.....,
donne l'autorisation à l'atelier Art Génériss dirigé par Madame Héloïse Georget, de
photographier mon ou mes enfant(s) lors des séances et activités au sein de l'atelier
situé au 1 allée des palmiers 83400 Hyères et de les diffuser sur le site
www.artgeneris.com et/ou le groupe stages dessin peinture loisir créatif Hyères sur le
réseau social facebook ([www.facebook.com/groups/716175001914167/?
source_id=413591812326595](https://www.facebook.com/groups/716175001914167/?source_id=413591812326595))

Je reconnais par la présente, avoir le droit de consulter les photos sur le site internet
de l'atelier ou la page facebook et m'opposer à divulguer la ou les photos si cela ne
me convient pas.

Cette autorisation est valable pour la durée de la saison (de septembre à juin)

FAIT LE :...../...../2018-2019

A:.....

Signature des parents, précédée de la mention « lu et approuvée »