

Fiche de renseignements stage BRASS

Enfant

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Santé (maladies, allergies, prise de médicament) ? :

Personne responsable de l'enfant

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

Tel :

Qui vient chercher votre enfant en fin de journée ?

Tel :

J'accepte de recevoir la newsletter du BRASS : OUI - NON

J'accepte de recevoir les informations relatives aux événements jeune public : OUI – NON

IMPORTANT

- Veuillez joindre une photocopie de la carte d'identité de votre enfant (recto / verso).
- En inscrivant votre enfant à une activité du BRASS, vous acceptez que votre enfant soit filmé ou pris en photo, et que les images soient diffusées par le BRASS dans le cadre de la promotion de ses activités.
- Par votre signature, vous acceptez que nous appelions les secours en cas d'accident.