

FICHE D'INSCRIPTION AU STUDIO DU CAMELEON

Le Caméléon - 52 avenue de Cournon 63430 PONT-DU-CHÂTEAU
Tél. : 04 73 83 73 62 / technique-cameleon@pontduchateau.fr

Badge n°

REFERENT.E DU GROUPE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : ____/____/____/____/____ ou ____/____/____/____/____

Mail :@.....

Né(e) le à Département :

Situation : ☐ étudiant.e ☐ lycéen.ne ☐ salarié.e ☐ intermittent.e du spectacle ☐ autre (préciser) :

Pour les mineurs :

Nom et prénom du tuteur / tutrice légal.e.....

Autorise mon enfant à utiliser Le Studio.

Date : ____/____/____

Signature du tuteur / tutrice légal(e)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Nom du groupe : Style :

Identité membres du groupe : (Nom et prénom)

- | | | |
|------------|---------------------------|-----------------------|
| 1. - | Date de naissance : | Discipline(s) : |
| 2. - | Date de naissance : | Discipline(s) : |
| 3. - | Date de naissance : | Discipline(s) : |
| 4. - | Date de naissance : | Discipline(s) : |
| 5. - | Date de naissance : | Discipline(s) : |
| 6. - | Date de naissance : | Discipline(s) : |

Créneaux souhaités : ☐ Toute les semaines ☐ 1 semaine sur 2 ☐ Occasionnel
le de à

Je soussigné.e déclare que les informations ci-dessus sont exactes, reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et en accepte les conditions d'utilisation.

Documents obligatoires à donner :

- * Attestation d'assurance Responsabilité Civile année en cours
- * Photocopie de la carte d'identité
- * Règlement Intérieur signé par tous les membres du groupe

Date : ____/____/____

Signature :