



Formulaire d'adhésion à l'atelier du

.....

Je soussigné (e) Monsieur et/ou Madame:

Nom:

Prénom:

Nr Téléphone portable:

Adresse email:

autorise mon enfant

né le :

habitant à l'adresse suivante:

à participer à l'atelier BravoChapeau.

Allergies alimentaires OUI / NON

Si OUI merci de préciser :

Allergies autres ou remarque:

J'autorise la prise de photos et de vidéos pendant les sessions de l'atelier, et leur utilisation à des fins promotionnelles : OUI / NON

Signature du participant voire du représentant légal :

Membre de l'association : OUI / NON

Règlement de l'atelier effectué : OUI / NON



ATELIER BRAVO CHAPEAU

Lieu de l'atelier:

Salle sous l'Eglise Salle Kléber
119 route du Général de Gaulle
67300 Schiltigheim

Entrée côté Salle Kléber – prendre l'escalier à gauche qui descend vers les salles de réunion.

Horaires de l'atelier:

10h30 à 14h30

Coût de l'atelier :

50,00€

à régler lors de l'inscription

Si vous êtes déjà membre de l'association une remise de 10%, soit 5€, vous est déduite.