

LES ESTIVADES DU VAL DE SAONE

Fiche de renseignements « Stagiaire mineur »

Renseignements sur le stagiaire

NOM :

Photo

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Adresse :

Régime choisi : Pension Complète Demi-pension Cours Uniquement

Exigence alimentaire particulière :

(même si déjà notée dans la fiche sanitaire)

Renseignements sur les parents du stagiaire:

NOM :

Prénom :

Adresse (si différente) :

- tél. fixe :

- tél. portable :

-adresse mail :

Je reconnais avoir lu et accepté le Règlement Intérieur du stage disponible sur le site internet de l'association: <https://estivadesvaldesaone.wixsite.com/accueil/blank-xdooz>

Signature :

Renseignements musicaux concernant le stagiaire:

Instrument choisi :

2^{ème} instrument ?

Niveau : Ecole de musique fréquentée :

Inscription à l'orchestre?

OUI

NON

Autorisation parentale :

Je, soussigné(e) père/mère/tuteur de

Domicilié (e) à

Autorise mon enfant à participer au stage musical des «Estivades du Val de Saône» et m'engage à signaler tout problème médical ou autre nécessitant un suivi.

Je déclare avoir souscrit une assurance Responsabilité Civile couvrant les risques pendant les activités extra-musicales (**joindre obligatoirement une attestation d'assurance**).

J'autorise les organisateurs à le faire hospitaliser et/ou prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Fait à : le

Signature :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

M. Mme : Tél :

Autorisation de photographie :

Je, soussigné

responsable légal de

- Autorise
 N'autorise pas

L'association « Les Estivades du Val de Saône » à photographier ou filmer mon enfant et à diffuser les photos ou les vidéos sur son site internet sans contrepartie.

Signature :

Attention :

- aucune inscription ne sera enregistrée sans la fourniture de la copie d'attestation d'assurance couvrant la responsabilité civile du participant.
- l'inscription ne deviendra définitive qu'à réception de la confirmation envoyée au participant par le secrétariat de l'association.