Année: 20 / 20



Fiche renseignement « Les Phénâtres de l'Artois »

Je soussigné Mr / Mme :
Nom / prénom :
Date de naissance :
Adresse:
Ville: Code postal:
mail (parent):
Tel. père : Tel. mère :
J'autorise mon enfant à repartir seul de l'atelier: OUI / NON
(Le cas échéant, si une autre personne devait reprendre l'enfant, prévenir avant ou venir avec un mot signé et présenter la carte d'identité obligatoirement à l'animateur)
Responsabilité civile : OUI / NON (si oui joindre une attestation au dossier)
En cas d'urgence, acceptez-vous que votre enfant parte sur le centre hospitalier d'Arras ? OUI / NON (Si non, préciser au dos de la fiche l'établissement en question)
Moyen de règlement : CHÈQUE / ESPÈCE (à l'ordre : Les phénâtres de l'Artois)
Cocher le tarif : O 50 euros (adulte) O 40 euros** (personne en situation de handicap, demandeur d'emploi, retraité)
O 30 euros** (enfant et étudiant)

^{**} Joindre un justificatif (soit avis de situation pôle emploi, attestation mdph, carte étudiant, justificatif de scolarité selon la situation)