

# Breaching ... Feeling the stage

## Formulaire d'inscription

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance ..... / ..... / ..... Age : ..... ans  
Langue de prédilection : .....  
Adresse : .....  
Téléphone: .....  
E-mail : .....

## Représentant légal (si participant mineur)

Nom : .....  
Prénom : .....  
Téléphone: .....  
E-mail : .....

J'autorise mon enfant à participer au stage : ☐ Oui ☐ Non

## Santé et sécurité

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....  
Téléphone : .....  
Allergies : .....  
Restrictions alimentaires : .....  
.....  
.....  
.....

## Transport

Moyen de transport d'arrivée : ..... De retour : .....

## Autorisations

J'autorise mon enfant/ le participant à prendre les transports en commun seul : ☐ Oui ☐ Non

J'autorise l'utilisation de l'image (photo/vidéo) de l'enfant / du participant dans le cadre des activités et communications du stage : ☐ Oui ☐ Non

Fait à : ..... Signature : .....

Le : .....