

Breaching ... Feeling the stage

Formulaire d'inscription

Nom :

Prénom :

Date de naissance / / Age : ans

Langue de préférence :

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 :