

INSCRIPTION SPECTACLE

SAMEDI 24 JUIN 2023 à la Croisée Des Arts St Maximin SEANCE de 16h30 - 18h30 - 21h

à retourner au plus tard : SAMEDI 11 FEVRIER 2023

NOM : **Prénom** : **Cours** :

Ne participera pas au spectacle

S'engage à participer : je joins ma participation aux costumes **en espèces svp non remboursable**

Pour les participations aux costumes supérieurs à 30 € possibilité de règlements en plusieurs fois.

Taille tee-shirt :

Taille pantalon :

Je soussigné(e), parent ou tuteur de l'enfant désigné ci dessus, autorise les responsables à faire pratiquer sur celui-ci (celle-ci) tous soins ou intervention chirurgicale qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié, tout en étant prévenu(e) dans la mesure du possible au numéro suivant :

Signature (des parents pour les mineurs) et mention « lu et approuvé » :

INSCRIPTION SPECTACLE

SAMEDI 24 JUIN 2023 à la Croisée Des Arts St Maximin SEANCE de 16h30 - 18h30 - 21h

à retourner au plus tard : SAMEDI 11 FEVRIER 2023

NOM : **Prénom** : **Cours** :

Ne participera pas au spectacle

S'engage à participer : je joins ma participation aux costumes **en espèces svp non remboursable**

Pour les participations aux costumes supérieurs à 30 € possibilité de règlements en plusieurs fois.

Taille tee-shirt :

Taille pantalon :

Je soussigné(e), parent ou tuteur de l'enfant désigné ci dessus, autorise les responsables à faire pratiquer sur celui-ci (celle-ci) tous soins ou intervention chirurgicale qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié, tout en étant prévenu(e) dans la mesure du possible au numéro suivant :

Signature (des parents pour les mineurs) et mention « lu et approuvé » :

INSCRIPTION SPECTACLE

SAMEDI 24 JUIN 2023 à la Croisée Des Arts St Maximin SEANCE de 16h30 - 18h30 - 21h

à retourner au plus tard : SAMEDI 11 FEVRIER 2023

NOM : **Prénom** : **Cours** :

Ne participera pas au spectacle

S'engage à participer : je joins ma participation aux costumes **en espèces svp non remboursable**

Pour les participations aux costumes supérieurs à 30 € possibilité de règlements en plusieurs fois.

Taille tee-shirt :

Taille pantalon :

Je soussigné(e), parent ou tuteur de l'enfant désigné ci dessus, autorise les responsables à faire pratiquer sur celui-ci (celle-ci) tous soins ou intervention chirurgicale qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié, tout en étant prévenu(e) dans la mesure du possible au numéro suivant :

Signature (des parents pour les mineurs) et mention « lu et approuvé » :