

ENFANT

Prénom : Nom :

Date de naissance

RESPONSABLE LÉGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

Je, soussigné(e)..... inscris mon enfant
à l'atelier vidéo d'ACT ENGLISH (Association loi 1901)

Tarifs : - enfant adhérent 60 €
- enfant non adhérent 80 €.

Je verse la somme de correspondant au stage vidéo (date à venir).

Date : Signature:

Je soussigné(e) autorise l'association Act
English à diffuser l'image de mon enfant

dans le cadre de la communication de son objet social ; pourront être réalisés photos, vidéos,
articles de presse.

Signature :

Date :

L'association Act English certifie avoir perçu la somme de

Correspondant à :

de M. / Mme :