# FICHE D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

**Coordonnées élève et représentant légal**

**Élève Studio16 cette année : oui non**

Nom et prénom de l'élève : .....

Date de naissance de l'élève : ..... / ..... / .....

Nom du représentant légal : .....

Email du représentant légal : .....

Portable Mère : ..... Portable Père : .....

Portable élève : .....

| Précisez ci dessous les dates et atelier(s) choisis | Forfait |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Total : |

Chèque ❐ Espèce ❐

- J'accepte que l'élève soit filmé(e) et photographié(e) dans le cadre de la communication de l'école (vidéos, site, Instagram etc ...)
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'école et m'engage à le respecter

**Signature de l'élève :** **Date et signature du représentant légal :**