

## Fiche d'inscription au projet de création chorégraphique « Danse au Loing »

NOM : .....

Prénom : .....

Etes-vous un homme  une femme

Etes-vous âgé entre 16 et 25 ans ? oui  non

Date de naissance : .....

Habitez-vous le quartier du Mont St Martin ? oui  non

(Critère demandé : habiter le quartier du Mont St Martin)

Adresse postale : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Je déclare avoir pris connaissance du planning de répétition et je m'engage à le respecter

Date et signature :

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) : ..... Père / Mère / Tuteur légal

Adresse : .....

Tél.: ..... Mobile : .....

e-mail : .....

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : .....

Adresse (si différente) : ..... Tél.: .....

.....

Accepte que celui-ci participe au projet Danse au Loing organisé par l'association Art Move Concept, et certifie que celui-ci est couvert par mon régime d'assurance sociale (sécurité sociale, mutuelle complémentaire, etc...) et par mon assurance responsabilité civile chef de famille.

---

### DECHARGE EN CAS D'ACCIDENT

Accepte qu'en cas d'accident, il soit soigné et/ou conduit au Centre Hospitalier le plus proche.

Fait à ....., le .. / .. / .. Signature

(Précédée de la mention : lu et approuvé)