



STAGE DE MUSIQUE

FICHE D'INSCRIPTION

Stage de théâtre du 21 au 25 octobre 2024

La Maison des Enfants

3/22 rue des moulins, 37390 La Membrolle/Choisille

directionmde2022@gmail.com

Je souhaite inscrire mon/mes enfants (remboursement : certificat médical ou évènement familial majeur)

Nom : Prénom : Âge :	<input type="checkbox"/> STAGE THEATRE (enfant 1) ○ 5 jours (150€)
Nom : Prénom : Âge:	<input type="checkbox"/> STAGE THEATRE (enfant 2) ○ 5 jours (135€)

Responsables légaux du/des enfant(s) :

Civilité : ○ madame ○ monsieur Nom : Prénom : Adresse : Téléphone : e-mail :	Civilité : ○ madame ○ monsieur Nom : Prénom : Adresse (si différente) : Téléphone : e-mail :
---	---

Compagnie d'assurance scolaire et extra-scolaire

(pour les enfants non-inscrits à l'école Montessori, joindre l'attestation en cours de validité)

Vaccinations : ○ je certifie sur l'honneur que mon/mes enfant(s) est/sont à jour des vaccinations obligatoires

Allergies ou autres informations utiles :

LES REPAS SONT FOURNIS PAR LES PARENTS

FACTURATION

Je suis une famille de l'école et j'opte pour le prélèvement automatique

Je ne suis pas une famille de l'école :

Nom et adresse de facturation :

Règlement par chèque lors de l'inscription à l'ordre de l'association Educative.

SIGNATURES

Signatures précédées de la mention « **lu et approuvé le** (date) – **Bon pour accord**