

ATELIERS DE CLÉMENCE

tel: 0477 36 98 58
bonjour@ateliersdeclemence.be
www.ateliersdeclemence.be



FICHE D'INSCRIPTION

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM D'UN PARENT : _____

ADRESSE : _____

EMAIL : _____

N° DE TÉLÉPHONE : _____

UN SECOND N° DE TÉLÉPHONE : _____
(au cas où)

INSCRIPTION À L'ATELIER DU : _____
(indiquer jour et horaire)

INFORMATIONS IMPORTANTES :
Y a-t-il des conditions médicales particulières
que nous devons connaître (allergies...)
ou autre information importante?

En signant ci-dessous vous vous engagez à respecter les règles des Ateliers.

DATE & SIGNATURE :