



## Inscription «Les petits coucou»

# 2018 / 2019

NOM : .....

Prénom : .....

Age : .....

Adresse : .....

N° Tel : .....

Email : .....

Madame, Monsieur, ..... autorise mon enfant  
..... à participer aux ateliers d'arts plastiques or-  
ganisés par l'association Castel Coucou le mercredi de 14H à 16H, débu-  
tant le 03/10/18 et sur l'année scolaire 201-2019.

Nous vous prions de nous indiquer les éventuelles allergies ou spécifici-  
tés médicales liées à votre enfant afin de l'accompagner au mieux lors de  
l'atelier :

.....

Les parents ou la famille s'engagent à venir chercher l'enfant à chaque fin  
de séance : aucun enfant ne repartira seul à l'issue de l'atelier.

Inscription :  au semestre (45 €)\*  à l'année (80 €)\*

Date :

Signature :

\* règlement par chèque