



MASTERCLASS AVEC PIERRE DARDE - SAMEDI 8 FÉVRIER 2025
BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer complété et signé par courrier à : Centre centre Artys, 1 passage de Vignières 74000 ANNECY
ou par mail à : info@centreatys.com

NOMPRÉNOM

NOM DES PARENTS (SI DIFFÉRENT) :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

TARIFS	Classe open	Transmission de la variation
Étudiants Artys'tik	Compris dans le cursus	30€
Autres tarifs	15€	30€

Chèque à l'ordre d'Association Artys'tik Espèces Chèques vacances Virement CB

IBAN ARTYS'TIK : FR76 1680 7000 1032 5344 7421 169

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, M..... Parent ou tuteur de
Autorise ma fille/mon fils à participer à la masterclass avec Pierre DARDE le samedi 8 février 2025.

J'autorise les organisateurs à pratiquer sur ce stagiaire tous soins ou interventions chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié tout en étant prévenu(e), dans la mesure du possible, au numéro de téléphone suivant / / / /

AUTORISE / N'AUTORISE PAS

L'association Arcadanse à prendre des photos/vidéos de mon enfant durant le stage. Ces photos/vidéos peuvent être utilisées sur différents supports tels que nos sites Internet, nos réseaux sociaux (Instagram, Facebook) et nos supports de communication (affiches, flyers...)

TOUT STAGE ENTAMÉ EST DÛ, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA CONSENTI SANS JUSTIFICATIF MÉDICAL.

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT DU STAGE

JE M'ENGAGE À RÉGLER LA TOTALITÉ DU STAGE AVANT LE PREMIER JOUR

MON ENFANT S'ENGAGE A PARTICIPER A LA REPRÉSENTATION EN FIN DE SEMAINE

SIGNATURE DES PARENTS OU DU TUTEUR LÉGAL