



NOM : Prénom : M F

Téléphone : Date de naissance : / /

Email :

Adresse :

Code postal : Ville :

Contact en cas d'urgence : Nom, prénom et lien

Téléphone :

Programme choisi :

- Kids (6-7 ans) Collège (6^e - 5^e) Lycée (2nd - 1^{re}) Université (Prépa)
 Élémentaire (8-10 ans) Collège (4^e - 3^e) Lycée (Terminale)
 Cours particuliers : nombre de cours souhaités

A partir du : / /

AUTORISATIONS PARENTALES :

Je soussigné(e) M-Mme
représentant(e) légal(e) de

- autorise mon enfant mineur à quitter l'établissement seul(e) à l'issue de ses cours.
 n'autorise pas mon enfant mineur à quitter l'établissement seul(e) à l'issue de ses cours.
et
 accepte que mon enfant soit pris en photo ou vidéo tant individuellement que collectivement pendant le cours à des fins promotionnelles.
 n'accepte pas que mon enfant soit pris en photo ou vidéo tant individuellement que collectivement pendant le cours à des fins promotionnelles.

J'accepte sans réserve les conditions générales de vente des prestations des écoles **Les ateliers FL**.

Date et signature :

ACCESSIBILITÉ : Les ateliers FL sont sensibles à l'inclusion des personnes en situation de handicap. Si vous avez un besoin spécifique d'aménagement de programme, contactez-nous en amont de votre inscription afin d'étudier la faisabilité de votre projet (adaptation des supports, accessibilité PMR dans certaines salles de cours).

