

Inscription à l'atelier dessin et autorisation parentale

Nom, Prénom de l'enfant.....

Adresse:

Date de naissance :/...../.....

Renseignements médicaux :

Tétanos oui / non Date du dernier rappel :

Le jeune souffre-t-il d'une maladie, d'une allergie ou d'un handicap particulier?

OUI NON

Si oui le (la)quel(le).....

Précaution à prendre

Assurance accident : Assurance RC :

Nom et prénom du responsable légal :

Tel : Adresse mail :

Je soussigné(e) déclare inscrire mon enfant avec son accord, à l'atelier dessin organisé par la MQC. **Je m'engage à payer la somme de 100.- pour la totalité de l'atelier qui se déroulera le mercredi de 15h30 à 18h du 2 novembre 2016 au 28 Juin 2017 (soit 31 mercredis).** J'ai rappelé à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par les animateurs ainsi que les règles de prudence habituelles.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté.

Fait à le 20.....

Signature du père ou de la mère, ou du (de la) représentant(e) léga(e)

.....



NOUVEAU!

à partir de **NOVEMBRE**, dans ta maison de quartier

DESSIN, CROQUIS, BÉDÉ, PEINTURE

**Tous les mercredis (hors vacances scolaires)
de 15h30 à 17h à la MQ de Champel**

**Le but de cet atelier est d'enseigner au participant les
bases fondamentales du dessin artistique de façon
variée et ludique.**

Inscriptions à remettre jusqu'au 25 octobre

MQ de Champel, 32 av. Peschier 1206 Genève / 022.789.59.79 / www.mq-champel.ch