

INSCRIPTION

Fiche d'inscription

Atelier de Stop Motion - 8 à 16 ans - Cité de la Culture de Tunis

À REMPLIR PAR LE PARENT OU LE TUTEUR

RÉFÉRENCE : _____

01. L'enfant

NOM *

PRÉNOM *

DATE DE NAISSANCE *

JJ / MM / AAAA

Âge calculé : _____ ans. L'atelier accueille les enfants de 8 à 16 ans.

02. Parent ou tuteur

NOM ET PRÉNOM *

TÉLÉPHONE *

COURRIEL *

LIEN DE PARENTÉ *

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur / tutrice ☐ Autre

03. Parcours

FORMULE CHOISIE *

☐ **Parcours annuel**
36 semaines × 2 séances☐ **Parcours accéléré**
12 semaines × 3 séances

CRÉNEAU PRÉFÉRÉ

☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Soir ☐ Indifférent

JOURS DISPONIBLES

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche

04. Autorisations

☐ **Participation aux ateliers**

Obligatoire pour valider l'inscription.

☐ **Captation photo et vidéo**

Images prises pendant les séances, à usage documentaire.

☐ **Diffusion des images**

Projection, réseaux sociaux et presse, dans le cadre du projet.

☐ **Transport**

Le cas échéant, autorisation de transport encadré.

05. Santé

Allergies, traitement ou information utile (facultatif).

06. Engagement

☐ **Je certifie l'exactitude des informations et j'accepte que mon enfant participe à l'atelier.**

SIGNATURE (NOM COMPLET) *

DATE

Renvoyer cette fiche à :

fxacademy@fxprodart.com

+216 20901980



Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires. Cette fiche peut être imprimée et remplie à la main.