

Pour toute information

Accueil espace culturel Schiffers du lundi au vendredi de 14h à 19h
Ou sur rendez-vous - Tel : 01 55 66 02 02 - E-mail : espacesculturels@bois-colombes.com

Lieux d'accueil**Espace culturel Duflos**

79 rue Charles Duflos

Espace culturel Schiffers

79 rue Charles Chefson

COMPLÉTEZ CE DOCUMENT ET RASSEMBLEZ LES PIÈCES NÉCESSAIRES

Vous pouvez déposer ou envoyer le dossier aux Espaces culturels Duflos ou Schiffers

IMPORTANT :

Les inscriptions sont validées suivant les effectifs. Le dépôt de dossier ne vaut pas acceptation.

Seuls les dossiers complets seront pris en compte. Après vérification par le bureau administratif des espaces culturels, vous recevrez un courriel de confirmation.

*Merci de remplir lisiblement ce tableau***IDENTITÉ DU PARTICIPANT AU STAGE (REmplir une inscription par participant) :**

(NOM ET PRÉNOM)

ADRESSE :

TÉLÉPHONE MOBILE :

ÂGE :

E-MAIL du mineur /adulte :

*Ces données seront uniquement utilisées pour des échanges la direction de l'action culturelle en lien avec ces inscriptions.***À remplir si le participant est mineur :**

MÈRE DU MINEUR :	PÈRE DU MINEUR :
NOM ET PRÉNOM	NOM ET PRÉNOM
ADRESSE :	ADRESSE :
TÉLÉPHONE MOBILE :	TÉLÉPHONE MOBILE :
E-MAIL de Madame utilisé sur votre espace famille «boisco d-clic»:	E-MAIL de Monsieur utilisé sur votre espace famille «boisco d-clic»:

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM ET PRÉNOM	NOM ET PRÉNOM
LIEN DE PARENTÉ :	LIEN DE PARENTÉ :
TÉLÉPHONE MOBILE :	TÉLÉPHONE MOBILE :

Je coche la case du stage choisi :

- Baby théâtre – E. Schiffers
- Baby Poterie – E. Schiffers
- Duo des arts – E. Schiffers
- Stop Motion – E. Schiffers

- Dessin – E. Schiffers
- Poterie – E. Schiffers
- Couture – E. Schiffers

AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE

J'autorise la ville de Bois-Colombes à utiliser pour ses publications (journal municipal, programmes, affiches, site de la ville...) les photos prises pendant les activités organisées par le service oui non

À remplir si le participant est mineur :

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant.

Ces personnes doivent présenter une pièce d'identité et être âgées de + de 15 ans.

NOM ET PRÉNOM

NOM ET PRÉNOM

TÉLÉPHONE MOBILE :

TÉLÉPHONE MOBILE :

J'autorise mon enfant âgé de 7 ans révolus, à rentrer seul à la fin de l'activité oui non

Je veux recevoir la newsletter bi-mensuelle de la DAC oui non

UN BESOIN SPÉCIFIQUE ?

Vous ou votre enfant demandez une attention ou un aménagement particulier (difficulté d'apprentissage, déficit moteur, sensoriel, psychique...) pour la pratique d'une activité culturelle ? oui non

Si oui et afin d'organiser au mieux un parcours artistique, nous vous proposons de prendre rendez-vous auprès des espaces culturels, Caroline Chiaberti : c.chiaberti@bois-colombes.com

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DES CENTRES CULTURELS

J'ai pris connaissance du règlement intérieur des centres culturels

Je certifie exactes les informations à Bois-Colombes le

Signature

MODE DE RÈGLEMENT ET FACTURATION

- Je suis déjà en prélèvement automatique ;
- Je ne suis pas en prélèvement alors j'inscris le NOM et l'ADRESSE du payeur pour l'année 2022-2023 :

NOM ET PRÉNOM DU PAYEUR :

ADRESSE :

A NOTER : la personne désignée ci-dessus s'engage à régler chaque facture mensuelle ou annuelle regroupant les activités de la petite enfance, du périscolaire et de la culture (un seul nom par famille).

Le règlement peut s'effectuer avant réception de la facture.

Signature du payeur (OBLIGATOIRE)