

## Fiche d'inscription Atelier

**ATELIER :** Création d'un court métrage d'animation

**ÂGE :** 7 – 12 ans

**DATE :** lundi 30 et mardi 31 octobre, jeudi 2 et vendredi 3 novembre 2017

**HORAIRES :** 10h30 – 12h30 / 13h30 – 16h30

**PRIX DE L'ATELIER :** 100€

**PAIEMENT :**

- Chèque à l'ordre des Rencontres Audiovisuelles
- Liquide

### 1 - L'enfant

Nom : ..... Prénom : ..... Âge : .....

### 2 - Responsable légal de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... Tél : .....

J'autorise le responsable de l'atelier à prendre  
toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence :  
 OUI       NON

Personnes à contacter en cas d'urgence  
(Nom, Prénom, Téléphone) :  
.....  
.....  
.....

Autorisez-vous votre enfant à sortir seul de  
L'hybride ?  OUI     NON

Personnes habilitées à récupérer l'enfant (autres  
que le responsable légal) à la fin de l'atelier  
(Nom, Prénom, Téléphone) :  
.....  
.....  
.....

Je soussigné ..... responsable légal de l'enfant .....

Déclare exacts tous les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à ..... Le .....

Signature