

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veillez compléter les informations ci-dessous (en lettres capitales) et renvoyer ce formulaire signé : - soit par courrier : Serendipitum Srl N°1, Rue Jean Dufour 7812 Villers-Saint-Amand. - soit par mail : **centrartdeflobecq.art**

➤ **Choix du stage**

- Percussions africaines : le samedi 16/10/21 de 09 à 16h – **45 €**
- Danse africaine : le dimanche 17/10/21 de 09 à 16h – **45 €**

➤ **Coordonnées de l'élève** (une seule personne par formulaire SVP)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

➤ **Coordonnées du (des) responsable(s) de l'enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

➤ **Informations médicales**

**(ces données resteront strictement CONFIDENTIELLES)**

Indications médicales particulières (médicaments, allergies, handicap...) :

-----

Je souhaite réserver \_\_\_\_\_ repas au nom de \_\_\_\_\_

➤ **Modalités de paiement**

Le montant sera facturé (tva comprise) et vous sera envoyé par mail par Serendipitum SRL avec la communication indiquée.

*En cas d'annulation, le remboursement des frais d'inscription ne se fera que sur présentation d'un certificat médical.*

➤ **Droit à l'image**

Je soussigné \_\_\_\_\_ (responsable légal de l'élève)

autorise  n'autorise pas

que les photos et/ou vidéos prises dans le cadre du stage et sur lesquelles nous figurons puissent être utilisées par Serendipitum SRL.

(Les photos et/ou vidéos pourraient être publiées à des fins didactiques et/ou promotionnelles (brochures, dépliants, site internet, réseaux sociaux...). En aucun cas, ces photographies et/ou vidéos ne seront cédées à des tiers lorsqu'on ne peut garantir l'utilisation qu'ils en feront.

➤ **Signature pour accord**

Au cas où l'état de santé de mon enfant réclamerait une décision urgente et/ou vitale et à défaut de pouvoir être contacté personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien sur place de poser tout acte indispensable et en mesure avec la gravité de la situation.

(Le Centr'Art de Flobecq est équipé d'un système de sécurité d'appel d'urgence).

**RGPD:** C'est bien-entendu dans le respect du règlement général sur la protection des données que, seule, la direction gèrera vos données personnelles et aura accès à ces données, ni l'équipe enseignante ni les autres participants n'auront ces données.

**Date et signature**

Le \_\_\_\_\_

Madame, Monsieur

Madame, Monsieur

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_