



Activités Inter'Signes 2017 - 2018

Nom :

Prénom :

Mail :

Nom, prénom et date de naissance de l'enfant :

.....

Nom, prénom et date de naissance de l'enfant :

.....

Nom, prénom et date de naissance de l'enfant :

.....

Cochez un ou plusieurs thèmes : Au choix :

Vision Virtuelle niveau 1 et 2	250€ par niveau (2 we d'atelier)	
Atelier Théâtre Pi-Sourd	250€ par an	
Atelier Parents	50€ par an	
Atelier Enfants	80€ par an	
LudoSignes de 6 à 12 ans	50€ par an	
Lectures Curieuses de 6 à 12ans	50€ par an	
TOTAL :		

Paiement :

-Par chèque : comptant ou trois chèques à encaisser (à l'ordre Inter'Signes)

-Par espèce : comptant

Droit de l'image :

Je soussigné (e) et à mon (mes) enfant (s)
du noms, prénoms

..... autorise la
réalisation, l'exploitation et la reproduction de mon image fixée dans le cadre de
photographies et/ou vidéos pour la promotion et la communication de l'association
Inter'Signes.

Le à
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)