

## STAGE

Stage :	<b>Initiation à la COUTURE à la machine</b>
Bénéficiaires :	Adolescent(e)s de 11 à 18 ans
Animateur(trice) :	Laurence ABICHOU
Dates :	Les 25, 26 et 27 octobre 2023
Horaires :	de 14h à 17h
Lieu :	Salle Bleuet (Maison des Associations)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

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

☎ /Domicile \_\_\_\_\_ ☎ / Portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

☎ /Tel (père) \_\_\_\_\_ ☎ / Tel (mère) : \_\_\_\_\_

Nom du Médecin traitant : \_\_\_\_\_

☎ /Tel (du médecin traitant) : \_\_\_\_\_

**Tarifs : Cotisation stage COUTURE A LA MACHINE : 40 €\* /par personne**

\*+10 € pour les personnes majeures (+ 5€ pour les jeunes <18 ans) non-adhérentes du CCLER,  
Etablir deux chèques : 1 pour le stage à l'ordre de Laurence ABICHOU et 1 pour l'adhésion (à l'ordre du CCLER)

**!!! Prévoir le matériel : tissu de votre choix (simili cuir, jean...) !!!**

### Droit à l'image d'une personne majeure :

Je soussigné(e) .....

Demeurant.....

Autorise le CCLER à capter et à exploiter, à titre gracieux, mon image (photos, vidéos) dans le cadre des activités du CCLER. Les photos pourront être publiées sur le site internet. Ainsi que chaque fois qu'il sera nécessaire pour promouvoir l'Association.

Fait à ..... Le .....

« Lu et approuvé »  
 Signature



### Droit à l'image d'une personne mineure :

Je soussigné(e).....

Demeurant.....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant :

Nom.....Prénom.....

Demeurant .....

Autorise le CCLER à capter et à exploiter, à titre gracieux, l'image de l'enfant nommé(e) ci-dessus (photos, vidéos) dans le cadre des activités du CCLER. Les photos pourront être publiées sur le site internet. Ainsi que chaque fois qu'il sera nécessaire pour promouvoir l'association.

Fait à ..... Le .....

« Lu et approuvé »

Signature du représentant légal

### Autorisation parentale :

Je soussigné(e) .....

Demeurant à .....

Responsable légal de l'enfant : .....

En cas de maladie ou d'accident de mon enfant, j'autorise les responsables de l'association à prendre les dispositions urgentes nécessitées par son état (appel du médecin, SAMU, pompiers, hospitalisation...).

Fait à ..... Le .....

« Lu et approuvé »

Signature du représentant légal