

STAGE

Stage :	TISSAGE
Bénéficiaires :	Enfants + 7 ans
Animateur(trice) :	Consuelo ILLAND et Colette ALBERQUE
Date(s) :	Le mardi 21/10/2025
Horaires :	de 14h00 à 17h00
Lieu :	Salle Amandine (Maison des Associations)

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____
 Adresse : _____
 CP : _____ Ville : _____
 Date de naissance : _____
 ☎ /Domicile _____ Courriel : _____
 ☎ /Tel (père) _____ ☎ / Tel (mère) : _____

Nom du Médecin traitant : _____

☎ /Tel (du médecin traitant) : _____

Votre enfant présente-il des allergies alimentaires ?

☐ Oui, merci de préciser _____
☐ Non

Tarifs : Cotisation stage TISSAGE : 7€/par enfant

*+ 5€ pour les enfants non-adhérents du CCLER

*Etablir deux chèques : 1 pour le stage à l'ordre du CCLER et 1 pour l'adhésion (à l'ordre du CCLER)

**Merci de transmettre cette fiche complétée et accompagnée de votre (vo)s règlement(s)
(1 fiche par enfant)**



Club Culturel de Loisirs d'Expression et de Récréation
Maison des Associations « quai de la Laiterie »
41, rue Jean et René Lefèvre - 28130 - PIERRES
☎ : 02.37.23.12.43 ✉ : ccler.maintenon@free.fr
Site Internet : www.ccler-maintenon.com

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