



STAGES ASSOCIATION FURLUKIN CIRCUS

NOM ET PRENOM DE L ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :

NUMERO DES PARENTS :

NUMEROS EN CAS DE BESOINS :

ADRESSE COMPLETE :

ADRESSE MAIL :

Au cours du stage, l'association peut être amenée à prendre des photos de vos enfants. (site internet, journalistes)

J'autorise l'association à prendre mon enfant en photo.

Le

Signature :

FURLUKIN CIRCUS