

**Fiche de renseignements**  
**Stage 10/15 ans du 25 février au 01 mars 2019**

*(à remplir obligatoirement)*

**NOM de l'enfant**.....

**PRENOM :**.....

**ADRESSE :**.....

**E-MAIL :**.....

**N° TEL : DOMICILE :**..... **PORTABLE :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**N° SECURITE SOCIALE :** .....

Veillez trouver ci-joint un chèque de : €

cochez la case correspondante

pour réservation

pour inscription

Ce stage est prévu avec un minimum de six inscrits. En cas d'annulation par la Cie d'Ophée, les montants seront intégralement remboursés.  
En cas de désistement de votre part, aucun remboursement ne pourra être exigé.

**Coordonnées de la PERSONNE A PREVENIR, en cas d'accident, si différent des parents:**

Autorisation des parents:

Je soussigné(e).....en tant que représentant légal et (ou) parents,  
autorise .....à suivre le stage de la cie d'Ophée

*Fait à Arcueil le:*

*Signature :*

Je soussigné (e) ..... autorise mon enfant à partir à 18h30 pour la  
période du stage.

*Fait à Arcueil le :*

*Signature :*

**Coût du stage : 200 €**

*180 € pour les adhérents de la Cie d'Ophée*

**1) Pour valider votre réservation d'inscription :**

**Renvoyez la fiche ci-dessus dûment remplie accompagnée d'un chèque de 50 €**

*Le montant restant doit être réglé huit jours avant le début du stage.*

**2) Pour valider votre inscription :**

**Renvoyez la fiche ci-dessus dûment remplie accompagnée d'un chèque du montant du stage.**

A l'ordre de : **la compagnie d'Ophée**

**À cette adresse postale :**

**La Compagnie d'Ophée** *centre Marius Sidobre*  
**26 , rue Emile RASPAIL**  
**94 110 ARCUEIL**