



Bulletin d'inscription cours d'essai enfants/adolescents

Tel : 06 27 89 20 20 E-mail: atelier@alk.paris

Merci de nous contacter avant toute inscription afin que nous vérifiions s'il reste de la place sur le créneau choisi.

Participant(e) 1 (P1)	Participant(e) 2 (P2)
Prénom :	Prénom :
Nom :	Nom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Éléments à signaler (santé, allergie, difficulté d'adaptation ou autre) :	Éléments à signaler (santé, allergie, difficulté d'adaptation ou autre) :

Personne de référence : Mère ☐ Père ☐		Autre personne à prévenir en cas de besoin	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Code postal :		Code postal :	
Portable :		Portable :	
Mail :		Mail :	
Mon enfant peut quitter l'ALK seul ?		Comment avez-vous connu l'atelier ALK ?	
Oui ☐	Non ☐	Recherche Internet ☐	Instagram ☐ Facebook ☐
Si non, préciser qui :		En passant devant ☐	Bouche-à-oreille ☐
		Autre :	

• **Date du cours d'essai :** ____ / ____ / ____

• **Horaire :**

Tarif : 25€

En cas d'inscription groupée - tarif total :

Règlement : ☐ par chèque (à l'ordre de « ALK ») (sur place) ☐ en espèces (sur place) ☐ virement

IBAN : FR04 3000 2006 7400 0000 6142 M44

Code B.I.C : CRLYFRPP

J'autorise l'ALK à utiliser des photographies prises dans le cadre des activités de l'atelier, sur lesquelles mon enfant peut être visible, à des fins de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches, flyers et autres supports imprimés).

☐ Oui ☐ Non

Fait à _____ Le _____ Signature _____