

FICHE D'INSCRIPTION 2026

STAGES VACANCES

Responsable légal

Nom :

Prénom :

Qualité : Père Mère Autre :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail :

Téléphone :

Enfant inscrit

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Âge :

Choix du stage

Stage vacances de printemps : 20 au 24 avril

Stage juillet : 6 au 10 juillet

Stage août : 24 au 29 août

Tarif & organisation

Tarif : 90 €

- Stage **tous les matins**
 - **Journée continue le vendredi**
 - **Présentation d'un spectacle ouvert aux familles**
-

 **Lieu**

5 avenue Victor Hugo – 27200 VERNON

 **Autorisations**

J'autorise mon enfant à rentrer seul

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

 **Signature**

Fait à :

Le :

Signature :

 **Informations**

Les Rêves Indociles

Esther Bastendorff : 06 62 82 24 09/ lesrevesindociles@gmail.com

SIRET : 844 930 107 00017 – APE 9001Z

<http://revesindociles.e-monsite.com>



*les rêves
indociles*