

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2016

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Instrument** .....

Nombre d'années de pratique .....

Niveau .....

## CONTACTS EN CAS D'URGENCE PENDANT LE STAGE

Nom .....

Prénom .....

Téléphone .....

Nom .....

Prénom .....

Téléphone .....

## RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Nom du responsable légal (*pour les mineurs*) .....

Adresse .....

Ville ..... Code postal .....

**E-mail** .....

Téléphone des parents ..... / .....

## TARIFS

*chèque à l'ordre de Bohu Tohu <sup>(1)</sup>  
réglement par virement bancaire: nous contacter*

- |  |      |   |      |
|--|------|---|------|
| <input type="checkbox"/> Forfait cours | 395€ | <input type="checkbox"/> Forfait cours deuxième enfant (-15%) | 336€ |
| <input type="checkbox"/> Hébergement   | 271€ | <input type="checkbox"/> Voyage aller/retour <sup>(2)</sup>   |      |

Total ----- €

30% d'arrhes<sup>(3)</sup>, soit ----- €

Fait à ..... le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Signature**  
*(signature du responsable)*

## DÉCHARGE POUR LES MINEURS EN CAS DE SORTIE

### • POUR LES MOINS DE 16 ANS

j'autorise  je n'autorise pas  
mon enfant à effectuer les sorties organisées par les  
responsables du stage.

### • POUR LES PLUS DE 16 ANS

j'autorise mon enfant à toute liberté en dehors des  
heures de cours, sous mon entière responsabilité.

j'autorise mon enfant à effectuer uniquement les  
sorties organisées et encadrées par les responsables  
du stage.

## DEMANDE D'AUTORISATION D'UTILISATION DES PHOTOS ET FILMS RÉALISÉS PENDANT LE STAGE

j'accorde  je n'accorde pas  
la permission de diffuser les photos ou films  
réalisés pendant le stage, sur tout support de  
communication utilisé pour la promotion du stage.

- (1) **IMPORTANT: possibilité de régler en plusieurs fois, nous consulter**  
(2) Aller-retour PARIS uniquement. Possibilité de réserver un seul trajet,  
nous consulter  
(3) Frais de réservation non remboursés en cas d'annulation

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Je soussigné(e), Mme, Mr \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale \_\_\_\_\_

Adresse de la CPAM \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mutuelle \_\_\_\_\_

**certifie que mon enfant:**

nom \_\_\_\_\_

prénom \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

est à jour de toutes les vaccinations obligatoires, et est à ce jour apte à la vie en collectivité.

Si l'enfant n'a pas les vaccinations obligatoires (diphtérie, tétanos, poliomyélite), joindre un certificat médical de contre-indication. Attention: le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

### AUTORISATION DE SOIN

j'autorise les responsables du stage à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident du stagiaire, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation.

### MALADIES DÉJÀ CONTRACTÉES

(mettre une croix dans la case correspondante)

- |  |                                     |                                      |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Scarlatine            | <input type="checkbox"/> Otite      | <input type="checkbox"/> Rougeole    |
| <input type="checkbox"/> Rubéole               | <input type="checkbox"/> Angines    | <input type="checkbox"/> Rhumatismes |
| <input type="checkbox"/> Oreillons             | <input type="checkbox"/> Coqueluche | <input type="checkbox"/> Varicelle   |
| <input type="checkbox"/> Autres maladies _____ |                                     |                                      |

### ALLERGIES

Merci de signaler si votre enfant souffre d'allergies

### INFORMATIONS MÉDICALES COMPLÉMENTAIRES :

Je déclare exacts et sincères tous les renseignements portés au recto et au verso de ce dossier.

**Signature**

## ACADEMIE D'ETE Auvergne Musicale MUSIQUE THEATRE Du 20 au 29 août 2016

### DOSSIER D'INSCRIPTION 2016

**Dossier d'inscription à IMPRIMER et à RENVOYER,  
dûment complété et accompagné de votre règlement à:**

**Association Bohu-Tohu, Patrice Antonangelo  
5, rue Boursier, 92700 Colombes**

**NOUVEAU:** possibilité de payer par virement bancaire (nous contacter)

Le solde doit être réglé impérativement à l'arrivée des stagiaires.

**Rappel:** le dossier devra être accompagné des pièces suivantes:

- **photocopie de la carte Vitale des parents ou du stagiaire**
- **photocopie des pages vaccinations du carnet de santé**