



Robotics Kids Academy

Formulaire d'inscription stage vacances

Du/..../..... au/..../.....

Enfant

Nom complet de L'enfant : _____
Adresse : _____
Ecole fréquentée : _____
Date de naissance : _____

Représentants légaux

Nom complet du parent/tuteur du participant : _____
Profession : _____
Adresse : _____
Code postale : _____ Ville : _____
Tel dom. : _____ Portable : _____ Tel travail : _____
Mail : _____

Je soussigné(e)

Autorise par la présente Robotic Kids Academy au 149 boulevard Maréchal Juin 78200 Mantes-la-Jolie, à diffuser la (les) photographie(s) et vidéo(s) prise(s) lors des activités Academy sur laquelle (lesquelles) figure mon fils/ ma fille

Cette autorisation est valable :

- Pour l'édition de documents de nature pédagogique,
 - Pour des expositions relatives aux centres,
- Pour les journaux d'information locale,
- Pour la publication sur la ville de Mantes-la-Jolie.

La présente autorisation est consentie sans aucune contrepartie financière

Signature du parent

Date de signature

Contact

Nom de la structure : Robotics Kids Academy
Adresse : 149 BD du Maréchal Juin, 78200 Mantes-la-Jolie
Tel : 06 89 84 36 09 / 06 47 33 73 47
Mail : Administration@robotickidsacademy.fr / r.kidsacademy@gmail.com