



Académie d'Arts Martiaux d'Isle 2A.M.I.

4, rue Claude Monet – 87170 Tél : 06 15 32 36 38 email : 2ami@2ami.fr

www.2ami.fr

Photo

FICHE D'INSCRIPTION STAGE février 2024

Adultes, parents ou représentant légal des mineurs

NOM : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____
Né.e le : _____ A _____
Adresse : _____ : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Fixe : _____
Mobile 1 : _____ Mobile 2 : _____
E-mail (caractères majuscules) _____

Stagiaire 1

NOM : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____
Né.e le : _____ A _____
Portable : _____ Mail : _____

Stagiaire 2

NOM : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____
Né.e le : _____ A _____
Portable : _____ Mail : _____

Stagiaire 3

NOM : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____
Né.e le : _____ A _____
Portable : _____ Mail : _____

Stagiaire 4

NOM : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____
Né.e le : _____ A _____
Portable : _____ Mail : _____

Coût du stage par personne

Frais d'inscription	3 demi-journées	2 demi-journées	Une demi-journée	Nombre de personnes	Espèces	Chèques bancaires	Chèques Vacances	Total
Un stagiaire	15,00 €	14,00 €	8,00 €	1				
2 adhérents de la même famille	28,00 €	26,00 €	15,00 €	2				
3 adhérents de la même famille	39,00 €	36,00 €	21,00 €	3				
4 adhérents de la même famille	48,00 €	44,00 €	26,00 €	4				
5 adhérents et plus même famille ...	11,00 € x nb stagiaires	10,00 € x nb stagiaires	6,00 € x nb stagiaires					

Cocher SVP les dates sélectionnées pour le stage

Mardi ◇ Mercredi ◇ jeudi ◇

Le paiement est à joindre svp à l'inscription. Merci

Réponse avant le mardi 13 février 2024



Académie d'Arts Martiaux d'Isle
2A.M.I.

4, rue Claude Monet – 87170 Tél : 06 15 32 36 38 email : 2ami@2ami.fr

www.2ami.fr

Photo

AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE / MINEUR

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur,

.....
.....
.....

Domicilié(e) à :

.....

Code postal :

Ville :

Tél 1:

Tél 2 :

Mail :

J'autorise mon (mes) enfant (s):

NOM PRENOM.....

NOM PRENOM.....

NOM PRENOM.....

NOM PRENOM.....

à être photographié(s) et/ou filmé(s) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué.

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions de l'association 2AMI, dans le cadre de ses actions de communication pour une durée indéterminée.

Fait à : le :

Signature,