



**Personimages**  
Dépasser son handicap par l'expression artistique

## Inscription Stage Personimages 2016-2017

Indiquer les dates du

Stage : .....

Lieu du stage : .....

### **Participant :**

**NOM**, Prénom:

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal / Ville :

☎ domicile :

☎ portable :

**Adresse e-mail :**

**Responsable légal** (parent, tuteur, curateur, foyer etc...) :

**NOM** \*:

Adresse :

☎ domicile :

☎ portable :

Adresse e-mail :

Autorise (nom du participant) à quitter l'atelier seul :  oui -  non

Préciser moyen de transport utilisé / service d'accompagnement.....

### **Contacts à prévenir en cas d'urgence**

\* Préciser le lien avec le participant (parent, tuteur, curateur, foyer etc...)

**1 - Nom**\*:

☎ domicile / portable

**2 - Nom** \*:

☎ domicile / portable

Déjà adhérent à l'association Personimages? :  oui (adhésion déjà réglée) -  non

Si non :

- possibilité d'adhérer pour le stage uniquement  
 \* 10€ (possibilité de déduire d'une adhésion totale dans l'année)

ou

- adhésion totale ouvrant droits à participation aux autres stages dans l'année et aux ateliers ordinaires (avec reçu fiscal à la demande)  
 \* 50€

\*Cocher la case correspondant à votre choix

Merci de nous signaler toute situation que vous jugez utile de porter à notre connaissance :  
(suivi médical particulier, transports, adresses...)