



**Direction Générale des Services  
Service Culturel**

**Affaire suivie par :** Sylvain BERNIER  
(Animateur d'Activités Culturelles)  
Tél. 04 70 48 11 30  
E-mail : s.bernier@mairie-dompierre03.fr



## Ateliers Municipaux d'Arts Plastiques Adolescents 11-18 Ans Fiche Inscription 2024-2025

**JE SOUSSIGNÉ(E)** (nom / prénom père / mère ou représentant légal) ,

Adresse :

N° tél. fixe :

N° tél. mobile :

E-mail :

Nom et N° police de l'assurance :

Attestation assurance extra-scolaire :

### AUTORISE MON ADOLESCENT(E) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

à participer aux ateliers de pratiques artistiques et d'activités manuelles.

### PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom :

Prénom :

N° tél. :

### INFORMATION MÉDICALE :

Autorisation d'hospitalisation : OUI /NON

Établissement hospitalier :

### CONTACT PERSONNE CHARGÉE DE DÉPOSER / RÉCUPÉRER VOTRE ADOLESCENT(E) À L'ATELIER :

Nom :

Prénom :

N° tél. :

### DIVERS :

J'autorise mon adolescent(e) à quitter seul les ateliers de pratiques artistiques et d'activités manuelles.

J'autorise mon adolescent(e) à suivre des cours individuels d'ateliers de pratiques artistiques et d'activités manuelles, lors de l'absence des autres élèves.

J'autorise la Commune de Dompierre-sur-Besbre à photographier mon adolescent(e), dans le cadre de l'atelier pour une parution dans la presse locale et sur les divers canaux de communication de la Commune, afin de valoriser et de promouvoir les activités culturelles de la Ville de Dompierre-sur-Besbre.

J'autorise mon adolescent(e) à participer aux ateliers de pratiques artistiques et d'activités manuelles, en extérieur devant l'École Source Libre ou dans le Parc de la Roseraie/des Percières dans la Commune de Dompierre-sur-Besbre.

Fait à :

Le :

« Lu et approuvé », signature père / mère ou tuteur légal (Si vous renseignez ce document en ligne, inscrivez ici votre Nom et Prénom vaut engagement) :