

## Ateliers de méditation saison 2019-2020

|        |
|--------|
| Adulte |
| Ado    |
| Enfant |

|         |
|---------|
| créneau |
|         |

Informations  
particulières:

### FICHE D'INFORMATIONS

Nom:  Prénom:

Tel Portable:  Né le:

E-Mail:  Profession:

Adresse :

Informations  
particulières:

### Pour les mineurs

Nom, prénom du représentant légal :

Tel Portable:  E-Mail:

Profession du père:  Profession de la mère:

Je soussigné(e) .....

autorise Gaëlle TERRIER à prendre des photo de moi ou de mon enfant lors des ateliers et à les utiliser sur son site uniquement ou sur sa page FB

n'autorise pas Gaëlle Terrier à prendre des photo de moi ou de mon enfant lors des ateliers et à les utiliser sur son site uniquement ou sur sa page FB

Fait le .....  
à.....

Signature:

Réglé le:

chq / esp

