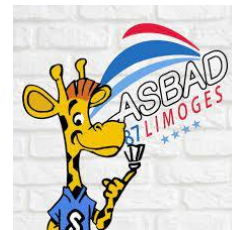




Feuille d'inscription
Stage ASBAD Mai 2026



NOM : Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

MAIL :

RESPONSABLE LEGAL (si mineur)

NOM : Prénom :

N° TELEPHONE : Mail :

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM : Prénom :

N° TELEPHONE : Mail :

J'autorise/ je n'autorise pas la direction à utiliser les images (photos ou vidéos) prises lors du stage, dans le cadre de la promotion future des stages ou pour faire découvrir par ce biais les activités réalisées sans qu'aucune compensation financière puisse être exigée de ma part.

Fait à

Le

Signature :