contact@comme-dans-ta-bulle.com

COMME DANS TA BULLE
SÉRÉNITÉ & BIENVEILLANCE

Fiche d'inscription pour les ateliers enfant/parent

Informations concernant la famille

Nom et prénom de la mère :……
Sa date de naissance :……
Adresse : ……
Code postal : ……**Ville :**……..
Tel :……
Email :……..

Nom et prénom du père :……
Sa date de naissance :……
Adresse : ……
Code postal : ……**Ville :**……..
Tel :……
Email :……..

Nom et prénom de l'enfant :……
Date de naissance de l'enfant :……
Adresse : ……
Code postal : ……**Ville :**……..

Qu'attendez-vous de cet atelier?

……

Comment se passent les journées entre vous et votre enfant?

……

Comment se passe les nuits? Votre enfant se réveille-t-il? Si oui, combien de fois?

……

Votre enfant a-t-il des problèmes

- Gastriques
- Articulaires
- Respiratoires
- Autres, précisez :……..

Choix

Les ateliers enfant/parent sont ouverts et adaptés à tous.
Merci de prévoir une tenue confortable, une bouteille d'eau, etc.
Les activités proposées lors des ateliers se pratiquent pieds nus.

Les ateliers auront lieu, au studio situé au 9 chemin des roitelets 31470 Fontenilles. Les ateliers ont une durée d'une heure. Les dates seront annoncées sur le site et les réseaux sociaux (Facebook et Instagram).
La réservation se fera via le formulaire de contact, messenger ou par téléphone au 06.72;41.92;26.
Un acompte (la moitié de la somme), non remboursable (sauf si c'est l'organisateur qui annule l'atelier), devra être versé pour réserver la place.

Aucun remboursement ne sera effectué.

Mode de Paiement

- Remise d'un chèque
- Règlement en espèce, (la totalité doit être versée à l'inscription), somme versée : ……

A .....le ..... Signature des parents/tuteur légal

Règlement intérieur

Je reconnais avoir lu et compris le règlement intérieur ainsi que les conditions de ventes de « Comme dans ta bulle » disponibles ici: https://www.comme-dans-ta-bulle.com/condition-generales-de-ventes et je m'engage à les respecter et les appliquer.
Je suis conscient qu'aucun remboursement ne pourra être effectué quelque soit la raison.

A .....le .....

Signature des parents/tuteur légal

Décharges de responsabilité

Je soussigné(e)……renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit auprès de Comme dans ta Bulle et de ses professeurs. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant lors des cours ou ateliers, au cours de cette saison.

Je certifie que mon enfantais que ses parents sont:
- en bonne condition physique, aucun médecin, personnel de santé ou entraîneur ne leur a déconseillé la pratique du yoga, de la relaxation, d'atelier snoezelen.

Si la condition physique de l'enfant ou des parents venait à changer il vous appartient d'en aviser le professeur.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant financier en cas de dégradation volontaire ou involontaire que mon enfant ou moi-même pourrait occasionner durant cette année.

A .....le ..... Signature des parents/tuteur légal

Droit à l'image

Je soussigné(e) .....Autorise (1) ou n'autorise pas (1), le responsable de Comme dans ta Bulle à filmer, photographier, ou à faire photographier les parents et/ ou l'enfant ……en tant que pratiquant inscrit à Comme dans ta Bulle pour une publication sur le site internet à usage de promotion des activités de Comme dans ta bulle.

(1) Rayer les mentions inutiles

A .....le ..... Signature des parents/tuteur légal

contact@comme-dans-ta-bulle.com