Fiche d'inscription ABONNEMENT ART EN JEU

☼ ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Âge :

Informations complémentaires sur l'enfant
(allergies, asthme, régime allimentaire spécifique...) :

☼ RESPONSABLE LÉGAL

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Adresse postal :

2e contact en cas d'urgence (nom + téléphone) :

Mode de paiement (sur place ou en ligne avec le n° de commande) :

J'autorise mon enfant à quitter le Musée de poche seul à 18h15 :
OUI / NON

J'accepte les conditions d'inscription énoncées ci-dessus.
Date et signature du responsable légal :

MUSÉE DE POCHE

Musée de poche
41 rue de la Fontaine au Roi
75011 PARIS
01 48 06 73 24
contact@museedepoche.fr