



COLORS OF SOUL

2, avenue Zananolli (bâtiment le concorde 2) 74000 Annecy
+33 (0)6 50 46 72 34
sylvain@colorsofsoul.fr
www.colorsofsoul.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom Prénom

Lieu de naissance Né(e) le

Adresse.....

Code postal Ville

E-mail

Portable et/ou Téléphone fixe.....

ABONNEMENT et REGLEMENT

- 30€ Atelier unique, ou atelier d'essai (déduit si abonnement)
- 125€ Carte d'abonnement 5 ateliers (25€/atelier)
- 200€ Carte d'abonnement 10 ateliers (20€/atelier)

Règlement sur place :

Espèce : montant

Chèque(s) : montant n°.....
 montant n°.....

À distance :

Paypal : montant sylvain@colorsofsoul.fr

Si l'épidémie de COVID19 nécessite l'arrêt des ateliers aucun remboursement ne pourra être demandé.

RENSEIGNEMENTS PRATIQUANT/E MINEUR/E

Pratiquant/e :

Nom Prénom
Tél. :

Père :

Nom Prénom
Tél. :

Mère :

Nom Prénom
Tél. :

Représentant/e(s) légal/e(s) : (si différent des parents)

Nom Prénom
Tél. :

Autre personne à prévenir :

Nom Prénom
Tél..... Lien de parenté

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Représentant/e(s) légal/e(s) de.....

AUTORISE

- l'adhésion de mon enfant aux Ateliers Initiatiques, cercle de tambours ou autres exercices énergétiques proposés et animés par la société Colors of Soul, et son représentant, et valide la « décharge pratique énergétique » susnommée et dûment complétée.
- mon enfant à être transporté sur le site d'activité dans les véhicules des particuliers (dirigeants, adhérents, parents...)
- le cas échéant, le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, Samu) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

A

Signatures

date

CONDITIONS D'INSCRIPTION

- Je reconnais avoir pris connaissance, et à respecter sans restriction, le règlement intérieur et les conditions de pratiques des Ateliers Initiatiques, cercle de tambours, ou autres exercices énergétiques proposés par la société Colors of Soul et son représentant, au sein du Dojo Sakura Développement.
- Je reconnais avoir pris connaissance, accepté et signé, l'autorisation parentale
- J'autorise la diffusion d'images (photos prises lors d'ateliers, cercles ou évènements) sur le site Internet de Colors of Soul et autres supports (réseaux sociaux...) (facultatif)

Aucunes informations confidentielles, ni coordonnées ne seront divulguées.

A

Signatures : pratiquant/e et représentant/e légal/e

date

Aucun dossier ne sera accepté sans tous les documents signés et le règlement

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Informations importantes vous concernant, ou votre enfant, que le centre Sakura Développement et les intervenants devraient connaître :

-
-
-
-
-

Merci pour vos précisions et votre confiance

Sylvain 🙏