



# FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020

ACTIVITE : **Dessin-Peinture**

Adulte

Activités multiples\*

\*Préciser la ou les activité(s) concernée(s) et les nom & prénom des adhérents :  
.....

**NOM DE FAMILLE DE RATTACHEMENT :** .....

**NOM & PRENOM de l'adhérent :** .....

**NOM de JEUNE FILLE :** ..... **Sexe :** .....

**DATE et LIEU de naissance :** ..... **Nationalité :** .....

**ADRESSE :** .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Autres : .....

E-mail : .....

Date d'entrée (inscription en cours d'année) : .....

Informations complémentaires : .....

Certificat Médical obligatoire, valable 3ans.

**Le tarif est calculé suivant une convention passée entre les adhérents, le professeur**

**de dessin et le président de l'association.**

**Lieu salle Louis Sert, horaire de base 14h30 -16h30 peut être portée jusqu'à 17h30**

**Cet horaire peut être augmenté à 17h, puis à 17h30 s'il y a suffisamment d'adhérents avec une butée de 17 adh**

★ Adulte : **Deux Heures, voir 3heures si > plus de 10 personnes .**

★ **TN = 93 € + (2 x 73 €) ou (à l'année 239€)**

★ Enfants : **Deux Heures, places limitées en fonction du nombre d'adultes.**

★ **TN = 68 € + (2 x 48 €) ou (à l'année 164€)**

★ **Si ,il est demandé tarif multi activités ,il sera appliqué sur l'autre activité de l'adhérent**

★ Pour l'association la vie 34, il ne sera demandé qu'une seule adhésion à la première inscription.

★ Adhésion 10€ et assurance 10€(adultes ou enfants)

**REGLEMENT**

Espèces  1 Chèque  3 Chèques (#)  Autres (ANCV, avoir,...)

Encaissement : les 20 octobre/Le 20 janvier/le 20 avril

Année ..... € ..... € 1 x .....€ + 2 x .....€ ..... € = €

Demande de Facture  Devis

**Cocher les cases pour faciliter notre travail administratif .Merci**

**AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

Nous soussignés, père et mère de l'enfant ..... **AUTORISONS LE TRANSFERT A L'HOPITAL par un service d'urgence (Pompiers, Samu) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie sur notre enfant.**.....

Fait à ....., le ..... Signature des parents :

**PUBLICATION**

J'autorise(1), je n'autorise pas(1) la publication de photos sur tout support de communication.

(#) Uniquement règlement annuel, le 1<sup>er</sup> chèque incluant l'adhésion LOU RECANTOU et la licence

(1) Rayer la mention inutile