



# FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020

ACTIVITE : **Les Ateliers scrap**

- Adulte et Ados**       **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 (si inscription en cours d'année) : .....

Informations complémentaires : .....

- Certificat médical obligatoire, valable 3 ans

**TARIF : 9 Ateliers par an : lieu LES ALGECOS 261 Route d'Usclas, Lou Recantou**

*Groupe 1 le jeudi*

*Groupe 2 le vendredi*

**TN = 3 x 30 € ou (à l'année 90€)**

**TR = 26 € + (2 x 25 €) ou (à l'année 76 €)**

Ces tarifs comprennent : **l'adhésion 10 €, plus Assurance : 10 €.**

**TR= Tarifs réduit multi-activité TN= Tarif normal**

Programmation des dates d'animation. Affichage dans le local d'accès à la rentrée.

## *REGLEMENT ANNUEL :*

(#) Si paiement en trois chèques, encaissement les 20 octobre / 20 janvier / 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.

(1) *Rayer la mention inutile*