

**INSCRIPTION INDIVIDUELLE-FAMILLE 2015/2016**

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse de messagerie : _____ @ _____

Téléphone : Domicile _____ / Portable _____

PERSONNE(S) PARTICIPANT AUX ATELIERS :

Nom	Prénom	Age	ATELIERS	
			Adultes vendredi	Adultes & enfants samedi
Adultes et adolescents de plus de 15 ans				
Enfants				

Accord du représentant légal pour le(s) mineur(s)

J'autorise mon (mes) enfant(s) (nom et prénom) : _____

- A participer aux ateliers organisés par l'association
- A rentrer seul(s) après les ateliers (pour les plus de 10 ans) : OUI - NON

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom - Prénom : _____

Téléphone : Domicile _____ / Portable _____

Publication d'image : J'autorise l'association à utiliser la photographie de mon enfant dans un support de communication (magazine...) OUI - NON et je signe la fiche de droit à l'image fournie dans le dossier.

Je soussignée _____ déclare avoir pris connaissance et accepté les termes du règlement intérieur de l'association.

Date et signature :

Cadre réservé à l'association :

Attestation d'assurance RC

Paiement : ESPECES - CHEQUE**Montant :**