Office Intercommunal des Sports des Duyes et Bléone

ATELIER ARTS PLASTIQUES
Saison 2019/2020

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Téléphone : **Portable :**

Mail (obligatoire) :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEUR(E)S

Je soussigné Madame, Monsieur …… responsable de l'enfant, autorise
mon fils, ma fille, l'enfant à participer à l'activité Arts Plastiques organisée par l'Office Intercommunal des Sports des Duyes et Bléone, pendant la saison 2019/2020.
Renseignements complémentaires que vous souhaitez communiquer (problèmes de santé, allergies, traitement médical, etc.…) :
……
……
☑ J'autorise l'OISDB à utiliser les images et vidéos de l'activité sur lesquelles mon enfant peut être visible.

Date et signature :

Tarifs Saison : ☐ **75 €**

Pièces à fournir obligatoirement :

(_) Ce bulletin d'adhésion à l'OISDB
(_) La totalité de la cotisation annuelle (payable en 1 ou 2 chèques)

Mode de paiement (cocher l'option choisie) :

Espèces [] Chèque(s) (OISDB) [] Chèques Vacances [] Coupons Sports []