

FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS

(une seule fiche pour plusieurs enfants)

Partie réservée

- Carte(s)
Adhérent(s)
- Saisie(s) mail
Effectuée(s)
- Dossier(s)
Enregistré(s)

Nom du représentant légal : Prénom :
.....

Nom et prénom du rédacteur du chèque si différent :

Adresse :
.....

Code postal : Commune :
.....

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Adresse mail (en
majuscules) :

INSCRIPTION ENFANTS

Nom	Prénom	Date de naissance	Atelier choisi	Jour	Heure

DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET :

<input type="checkbox"/> Chèque de 25 €	<input type="checkbox"/> Autorisation parentale	<input type="checkbox"/> Attestation assurance	<input type="checkbox"/> chèques de <i>1er enfant : 180 Euros / A partir du 2ème : 90 Euros par enfant</i>
---	---	--	--

ASSURANCE

Les activités des ateliers sont couvertes en responsabilité civile. Néanmoins, il revient à chaque adhérent de souscrire une « Individuelle accident » auprès de son assureur.

Date

Signature

PARTIE RESERVEE A LA COMPTABILITE

- Adhésion de 25 € autre : rattaché à un autre adhérent :

Nom.....Atelier :

- Cotisation : 1 chèque de 3 chèques de



ATELIER DE CREATIVITE
39 rue Martin Luther King
40000 Mont-de-Marsan
ASSOCIATION LOI 1901

AUTORISATION PARENTALE POUR INSCRIPTION MINEUR

Je soussigné(e), Monsieur, Madame (rayez la mention inutile),

NOM..... Prénom.....

Adresse.....

Téléphone..... Portable.....

Email (EN MAJUSCULE)

Responsable légal de :

NOM de l'enfant..... Prénom.....

Né(e) le.....

Autorise celui-ci à participer aux activités de l'Atelier de Créativité.

Jour et horaires de l'atelier choisi.....

➤ Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

1 Tel.....

2 Tel.....

Assurance Responsabilité civile.....OUI / NON Individuelle Accident.....OUI / NON

► Je joins une attestation d'assurance concernant l'enfant

UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR J'autorise les intervenants de l'atelier de créativité à photographier et/ou filmer lors des activités mon enfant mineur désigné ci-dessus. J'autorise l'Association à diffuser lors des expositions qu'elle organise lesdites photographies et images filmées de mon enfant. Les photos où apparaissent des enfants dont les parents auraient refusé que leur image soient diffusées ou présentées seront retirées ou « floutées » pour ce ces enfants soient rendus méconnaissables. Valable pour la durée de l'inscription, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier adressé à l'Association.

TRANSFERT DE RESPONSABILITÉS Je reconnais être pleinement responsable de mon enfant jusqu'à l'accueil et sa prise en charge par l'Intervenant de l'Atelier de Créativité, et m'engage à le récupérer, ou à le faire récupérer par une des personnes tierces préalablement désignée ci-dessus, dès que l'atelier prend fin.

Fait à Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »