



FICHE INSCRIPTION

2019/2020

N° adh :

NOM :

PRENOM :

ATELIER :

LIEU :

JOUR/HORAIRE :

ADRESSE :

.....

EMAIL :

TEL fixe :

Portable :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'association et j'en accepte les conditions

J'accepte que mon image ou celle de mes travaux soit utilisée pour une publication dans des médias ou sur le site internet de l'association

OUI NON

J'atteste avoir contracté une assurance responsabilité civile

Besoin d'une attestation pour mon employeur

L'inscription peut être annulée sans frais jusqu'au 31.08.2019.

A partir du 01.09.2019 inclus, l'acompte restera acquis à l'association

DATE :

SIGNATURE :