



FICHE INSCRIPTION -18 ans 2018/2019  
N° adh : .....

NOM : .....

PRENOM : .....

AGE : .....

ATELIER : .....

ADRESSE : .....

EMAIL : .....

TEL fixe : .....

Portable : .....

RESPONSABLE LEGAL :

NOM / PRENOM .....

**A pris connaissance du règlement intérieur de l'association et en accepte les conditions**

**Accepte que l'image de l'enfant ..... ou de ses travaux soit utilisée pour une publication dans des médias ou sur le site internet de l'association**

OUI  NON

**Atteste que l'enfant est couvert par une assurance responsabilité civile**

**Besoin d'une facture pour prise en charge employeur**

**L'inscription peut être annulée sans frais jusqu'au 31.08.18.  
A partir du 01.09.18 inclus l'acompte restera acquis à l'association.**

**DATE :**

**SIGNATURE :**