



FICHE INSCRIPTION -18 ans 2019/2020

N° adh :

NOM :

PRENOM :

AGE :

ATELIER :

LIEU :

JOUR/HORAIRE :

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 31.08.19.

A partir du 01.09.19 inclus l'acompte restera acquis à l'association.

DATE :

SIGNATURE :