



## FICHE INSCRIPTION

2024/2025

N° adh : .....

NOM : .....

PRENOM : .....

ATELIER .....

LIEU : .....

JOUR/HORAIRE .....

ADRESSE : .....

.....

EMAIL : .....

TEL fixe : .....

Portable : .....

**- 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'ai pris connaissance du règlement intérieur et j'en accepte les conditions.**

**- J'atteste avoir contracté une assurance responsabilité civile**

**Besoin d'une attestation pour mon employeur**

**L'inscription peut être annulée sans frais jusqu'au 31.08.2024.**

**A partir du 01.09.2024 inclus, cet acompte restera acquis à l'association**

**DATE :**

**SIGNATURE :**