



FICHE INSCRIPTION -18 ans 2024/2025

N° adh :

NOM :

PRENOM :

AGE :

ATELIER :

JOUR/HORAIRE :

ADRESSE :

.....

EMAIL :

TEL fixe :

Portable :

RESPONSABLE LEGAL :

NOM / PRENOM

-Ai 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 31.08.24.

A partir du 01.09.24 inclus le montant de l'adhésion restera acquis à l'association.

DATE :

SIGNATURE :