



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 :