



## BULLETIN D'INSCRIPTION ENFANTS/ADOLESCENTS

**ANNEE 2019 – 2020**

**Les ateliers débutent le 18 septembre 2019**

**PRENOM :** ..... **NOM :** .....

**Date de naissance :** .....

### *PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT*

	MERE	PERE
Nom, Prénom		
Adresse complète		
Tél portable		
Tél professionnel		
E-Mail (en Majuscules)		
Autre personne à contacter et/ou autorisée à venir chercher mon enfant en qualité de :		
Nom, Prénom		
Tél portable		

### *ATELIER CHOISI / STAGE CHOISI*

ATELIER / STAGE (ex : 102 – Arts Plastiques)	JOUR	HEURE	ANIMATEUR

### *TARIF et REGLEMENT*

	MONTANTS	
Tarif atelier		
<b>Réduction éventuelle 10 %</b>		-10% sur l'atelier le plus cher si pluriactivités, si plusieurs personnes de la même famille inscrites, si parent au chômage.
Adhésion	+ 15 €	
<b>TOTAL</b>		
<b>CHEQUE N°1</b>		Paiement TOTAL <b>OU</b> Paiement fractionné (Voir tableau des tarifs)
<b>CHEQUE N°2</b>		Paiement fractionné (Voir tableau des tarifs)
<b>CHEQUE N°3</b>		Paiement fractionné (Voir tableau des tarifs)

**Droits et Obligations des parents**



**A signer au dos de la feuille**

## DROITS ET OBLIGATIONS DES PARENTS POUR L'ENFANT MINEUR

### A lire, compléter et signer

1- (Cocher) J'autorise  OUI  NON mon enfant à sortir seul dès la fin de l'activité.

Si NON, je m'engage (ou une personne habilitée et nommément désignée en page 1 du présent document) à venir chercher l'enfant à l'heure de la sortie de l'atelier.

2- Je m'engage à prévenir pour toute absence de mon enfant.

3- Je m'engage à informer immédiatement de toute modification (nom, adresse, téléphone, mail) concernant les personnes responsables de l'enfant ou habilitées à venir le chercher.

4- J'autorise les responsables de l'atelier à faire donner tous les soins médicaux nécessaires en cas d'accident (transfert à l'hôpital, intervention chirurgicale urgente, etc.).

5- J'ai pris connaissance et accepte les droits et obligations ci-dessus.

6- J'ai pris connaissance des Conditions d'inscription en page 4 du présent document et j'en accepte les termes.

### **Cochez selon votre choix :**

J'accepte que ma fille/mon fils soit photographié(e) et j'autorise les Ateliers d'Expression, à titre gratuit, à reproduire, diffuser, publier les photographies sur lesquelles elle/il apparaît, sans limitation de durée, pour un usage strictement non-commercial et sur tous les supports de communication des Ateliers d'Expression (affiches, site Internet, newsletter, page Facebook, Instagram)

OUI  NON

J'accepte de recevoir la Newsletter de l'association

OUI  NON

A VANVES, le .....

**SIGNATURE DES PARENTS**