

ACTIVITE :

Le créneau horaire choisi correspond à votre souhait, les groupes pouvant ensuite être modifiés par l'animateur, avec votre accord, en fonction des capacités de l'enfant. Prendre en compte la rentrée de septembre 2018

Responsable Principal	Nom	Prénom	Rôle (père, mère, tuteur....)
⑧			
⑧			

NOM :

Prénom :

F / M

Date de naissance :

CLASSE en septembre 2018 :

Adresse :

Code postal :

Ville :



Tél domicile :

Tél portable :

Adresse mail :

Un certificat médical est obligatoire pour les activités sportives Certificat médical

Important

REGLEMENT DE L'ACTIVITE POUR L'ANNEE

(Possibilité de paiement en 1 ou 3 fois)

MONTANT DE L'ACTIVITE

Adulte :





€

Ado :

€

Enfant :

€

<input type="radio"/> Chèque bancaire en 1 fois 	€ n° Nom de la banque :
<input type="radio"/> Chèques bancaires en 3 fois 	Octobre : € n° Février : € n° Avril : € n° Nom de la banque :
<input type="radio"/> Chèques vacances 	€ nombre :
<input type="radio"/> Espèces : 	€

REGLEMENT DE L'ADHESION par chèque espèces chèque vacances 

Enfant : 10 € <input type="checkbox"/>	Adulte : 20 € <input type="checkbox"/>
----------------------------------------	----------------------------------------

Besoin d'attestation /facture

AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOS

Saison 2018-2019

Pour des publications locales (journaux, revues, affiches...),
la communication interne et le site internet de l'association.



Je soussigné(e) (NOM et prénom)

- autorise le Centre Culturel des Cordeliers à utiliser l'image de l'enfant (nom et prénom)
dont je suis le ou la représentant(e) légal(e).
- n'autorise pas

Fait à

Le

Signature



La première séance est considérée comme une séance d'essai.
Après cette séance, l'inscription est **définitive**.

Pour tout désistement après la première séance, une lettre ou un mail devra être
adressée au Centre Culturel des Cordeliers **avec un justificatif** : certificat médical ou
document de mutation.

Le montant de l'inscription sera remboursé au prorata des séances effectuées et
l'adhésion restera acquise à l'association.

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique
et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978
modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.

DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE

Saison 2018-2019

Je soussigné(e) (nom et prénom)

domicilié(é) à (adresse complète)

Responsable légal de l'enfant (nom et prénom)

né(e) le _____ à _____

Participant à l'activité

1) autorise l'animateur(trice) de l'activité, sous l'autorité hiérarchique du président du Centre Culturel des Cordeliers, à prendre toutes les mesures essentielles en cas de nécessité d'intervention médicale et d'hospitalisation.

2) autorise l'animateur(trice) de l'activité, sous l'autorité hiérarchique du président du Centre Culturel des Cordeliers, à faire hospitaliser mon fils, ma fille en cas de nécessité et autorise le Centre Hospitalier le plus proche à pratiquer une anesthésie générale en vue d'une éventuelle intervention.

Personne à prévenir en cas d'urgence

] Domicile


] Travail/Portable

Personne à prévenir en cas d'urgence

] Domicile

] Travail/Portable

Caractéristiques médicales particulières : (asthme, allergies, traitement médicamenteux...)

 Pour la sécurité de votre enfant, il est primordial qu'en **début et fin de cours**, il soit accompagné dans la salle où a lieu son activité, afin de s'assurer de la présence de l'animateur(trice).

Le Centre Culturel des Cordeliers ne peut être tenu responsable en dehors des locaux et en cas d'absence de l'animateur.

Fait à _____

Le _____

Signature _____