FICHE D'INSCRIPTION
2023 - 2024

- L'inscription sera effective à la réception de ce formulaire d'inscription et du règlement.
- Le règlement et le certificat médical lorsqu'il est nécessaire seront à nous remettre en main propre au bureau lors des permanences d'ouverture.
- Le fonctionnement d'une activité régulière suppose un nombre minimum d'inscrits.

Coordonnées des adhérents : parent(s) ou représentant(s)

Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Date de naissance	_ _/_ _/_ _	_ _/_ _/_ _
Adresse	.....	.....
CP / Ville	.....	.....
Téléphone	.....	.....
Mail	.....@.....	.....@.....

Coordonnées des élèves enfants

	1er enfant	2e enfant	3e enfant
Nom	.....	.....	.....
Prénom	.....	.....	.....
Date de naissance	_ _/_ _/_ _	_ _/_ _/_ _	_ _/_ _/_ _
Mon enfant quitte seul l'activité	☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON

Si l'enfant n'est pas autorisé à quitter seul son activité, il est de la responsabilité des parents de récupérer leur enfant à la fin de l'activité.

* **J'autorise l'association à publier les photos de moi-même et de mon / mes enfants** prises dans le cadre des activités sur nos supports de communication (presse, plaquette annuelle, Internet...) ☐ OUI ☐ NON

* **Je soussigné(e)** ..... **certifie que je suis apte à participer aux activités sportives** (contrôle de santé sous la responsabilité des parents). Je dégage l'association de toute responsabilité en cas de problème médical et fournis un certificat médical à l'association pour la pratique du sport concerné.

* J'autorise l'association à faire le nécessaire en cas d'urgence médicale ☐ OUI ☐ NON

* **L'inscription se fait à l'année et tout engagement au-delà de la période d'essai est due.**

* **cours d'essai** : 1/ cours individuels - 2 cours d'essai possible, toutes les séances sont dûes à l'inscription.
2/ cours collectifs, 2 séances d'essai possibles sans engagement.
A l'issue des cours d'essai, l'inscription est définitive jusqu'à la fin de la période.

Nom et prénom de l'inscrit.e	Activité (s)	Tarif
Total des activités + adhésion familiale de 20€		

MODES DE RÈGLEMENTS

☐ Espèces .....€

☐ Chèques vacances / coupons sport..... €

☐ Chèque(s) 1 / 3 / 10 échéances possibles ..... €

Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

Fait, le _ _ /_ _ / _ _

Le fichier informatisé constitué à partir des informations recueillies, non-obligatoires, par le présent questionnaire est déclaré conformément à la loi du 06/01/1987. En application de l'article 27 de ladite loi, les personnes physiques sont informées qu'elles peuvent faire l'objet d'un droit d'accès ou de rectification.

ASSOCIATION ECOLE DES ARTS VIVANTS 1 rue basse 30170 St Hippolyte du Fort | 06.68.10.62.89 | contact@artsvivants.info