



Fiche d'inscription 2024/2025

Cours du Lundi 16 septembre 24 au Dimanche 15 juin 25



Adhérent.e. :

NOM : PRÉNOM : Sexe : F M

Date de naissance : / /

Adresse :

Ville :

Adhérent (+ DE 15 ANS) :  
Mail indispensable pour les correspondances

Si mineur : (représentent légal)

NOM : PRÉNOM : Date de naissance :/...../.....

 

Activités choisies (Condition de maintien des cours : 8 inscrits) :

Nb	Atelier	Jour/heure	Intervenant
1.			
2.			
3.			
4.			

Si d'autres membres de la famille sont inscrits, merci de notifier leurs noms et prénoms :

Cadre à remplir par la MALT :

Montant adhésion + cotisation =	Mode de paiement	
	Chèques ___ x _____	
	Espèces	
	Chèques vacances, coupons sport	
	CLACS	
	Autres chèques lire, culture ...	

Par l'adhésion, j'autorise la MALT :

- À la diffusion de mon image ou celle de l'enfant dont j'ai la garde via les photos ou vidéos prises durant les ateliers ou les spectacles Oui Non
- À prendre toutes les mesures médicales en cas de besoin (**pour les mineurs**) Oui Non

Les engagements de l'adhérent ou du responsable légal :

Je déclare avoir reçu le règlement et m'engage à le respecter.

Je m'assure de la prise en charge de mon enfant par le responsable légal de l'activité en début de cours et je

m'assure de le récupérer à la fin de celui-ci.

Le / / **SIGNATURE**

