

DOSSIER D'INSCRIPTION

vacances d'octobre

Nom:..... Prénom:.....

Date de naissance:..... Âge:.....

Si mineur nom du représentant légal:.....

Adresse:

Code postal:..... Ville:.....

Tél portable : /

Mail :

Activité(s) Je coche l'activité que je souhaite

Atelier Lecture  30 €

Samedi 19/10/24
de 9h30 à 12h

"Fais tes devoirs"  30€

COLLEGE - collectif
classe de l'élève:.....
lundi 28/10/24
de 10h à 12h

Atelier poterie  33 €

lundi 28/10/24
de 14h à 17h

"Fais tes devoirs" + Atelier d'anglais

PRIMAIRE - collectif
classe de l'élève:.....
mardi 29/10/24
de 14h-17h

 35 €

Je m'engage à:

- respecter les jours et les horaires des ateliers
- apporter le matériel demandé
- accepter le règlement intérieur de l'association

Règlement

- Chèque à l'ordre d'APRES L'ECOLE n°.....
- Espèces
- Virement
- via le site sécurisé HelloAsso

Autorisation de l'adhérent ou du représentant légal si mineur:

J'autorise l'utilisation éventuelle de photographies prises lors des activités dans le cadre de la vie de l'association. L'usage sera strictement réservé à la communication de l'association (site internet, flyers) et le visage sera toujours flouté ou dissimulé.

OUI

NON

Fait à, le / / 20

"Signature de l'adhérent
"précédé de la mention "Lu et approuvé"

L'association se dégage de toutes responsabilités en cas de perte ou de vols de biens personnels

L'ENFANT

Nom:..... Prénom:.....

Date de naissance:..... Âge:.....

Numéro de la personne à contacter en cas d'urgence:.....

Informations médicales

Mon enfant est allergique:

- à un médicament NON OUI si oui lequel:.....
- à un aliment NON OUI si oui lequel:.....
- autre:.....

✓ je m'engage à réactualiser les informations auprès de l'association, si nécessaire.
Des informations peuvent être communiquées sur papier libre, si besoin.

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant

Aucun enfant ne sera autorisé à partir seul du centre

Prénom	Nom	Lien	Téléphone

Documents à fournir

- Dossier d'inscription complété et signé
- Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité
- Règlement en intégralité

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Fait à le / / 20

Signature de l'adhérent
"précédé de la mention "Lu et approuvé"