

FICHE D'INSCRIPTION STAGE 2022/2023

Nom _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Date de naissance _____ / _____ / _____ Nom du parent (si différent de l'enfant) _____

ADRESSE _____

CP / Ville _____

Tél. _____ Tél. _____

Email (parent, obligatoire) **(écrire en MAJUSCULES)** _____ @ _____

Nom et numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence (facultatif) : _____

Autorisation de droit à l'image : OUI NON conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image

Je déclare avoir souscrit pour moi-même ou mon enfant, une assurance personnelle pour toute participation aux activités.

Je déclare avoir pris connaissance du **règlement intérieur**.

Je m'assure de la **prise en charge de mon enfant par le responsable** de l'activité au début de l'atelier.

Je préviendrai l'association ou l'animateur en **cas d'absence**

Concernant les activités nécessitant un certificat médical (danses, gym...)

J'atteste avoir consulté un médecin me garantissant de la non contre-indication à l'une de ces activités

Date / Signature

STAGE	DATE	HEURE	A REGLER
adhésion			6 €
TOTAL			

date	règlement espèces	règlement chèque	banque	n°chèque	émetteur chèque	échéances

Merci de rédiger vos chèques à l'ordre de **FLC**

Souhaitez-vous recevoir par **email nos informations** ? OUI / NON

La vie de l'association vous intéresse, souhaitez-vous rejoindre l'équipe de **bénévoles** ? OUI / NON