

ATELIER ART-FILIGRANE FICHE D'INSCRIPTION 2017/2018

LUNDI 1 LUNDI 2 LUNDI 3 LUNDI 3bis MERC 1 MERC 2e MERC 3e MERC 3a SAMI 1 SAM 1a SAM 2a SAM 2e
(cadre réservé à l'association - ne rien inscrire)

adhé	1° trim	2° trim	3° trim	ass	env.	photo
------	---------	---------	---------	-----	------	-------

(Remplir la première ligne pour les mineurs seulement)

Je soussigné (mère, père, tuteur).....adhérent
à l'association ATELIER ART-FILIGRANE, désire m'inscrire ou inscrire la personne suivante à
l'activité citée en tête :

NOM...../.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....Pour les scolaires, classe

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....LOCALITE.....

TEL DOMICILE.....TEL TRAVAIL

TEL PORT.

ADRESSE MAIL.....

Profession mère.....Profession père

Citer, s'ils sont différents, le nom, le prénom et la qualité des personnes s'occupant de l'enfant

.....

J'autorise la parution des photographies sur le site Atelier Art-Filigrane.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur. J'autorise les responsables à prendre toutes les
dispositions nécessaires en cas d'urgence. Je joins une **attestation d'assurance individuelle extra scolaire**
et une **photo d'identité** par enfant, **une enveloppe timbrée** à mon adresse par famille. Veuillez noter toute
indication concernant la **santé** de votre enfant et dont nous devons avoir connaissance.....

.....

.....

Les enfants de moins de 6 ans seront remis aux personnes suivantes

.....

.....les plus âgés seront laissés libres.

Faire précéder la signature par la mention « **lu et approuvé** »

Pertuis le

Signature :

ATELIER ART-FILIGRANE FICHE D'INSCRIPTION 2017/2018

LUNDI 1 LUNDI 2 LUNDI 3 LUNDI 3bis MERC 1 MERC 2e MERC 3e MERC 3a SAMI 1 SAM 1a SAM 2a SAM 2e
(cadre réservé à l'association - ne rien inscrire)

adhé	1° trim	2° trim	3° trim	ass	env.	photo
------	---------	---------	---------	-----	------	-------

(Remplir la première ligne pour les mineurs seulement)

Je soussigné (mère, père, tuteur).....adhérent
à l'association ATELIER ART-FILIGRANE, désire m'inscrire ou inscrire la personne suivante à
l'activité citée en tête :

NOM...../.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....Pour les scolaires, classe

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....LOCALITE.....

TEL DOMICILE.....TEL TRAVAIL

TEL PORT.

ADRESSE MAIL.....

Profession mère.....Profession père

Citer, s'ils sont différents, le nom, le prénom et la qualité des personnes s'occupant de l'enfant

.....

J'autorise la parution des photographies sur le site Atelier Art-Filigrane.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur. J'autorise les responsables à prendre toutes les
dispositions nécessaires en cas d'urgence. Je joins une **attestation d'assurance individuelle extra scolaire**
et une **photo d'identité** par enfant, **une enveloppe timbrée** à mon adresse par famille. Veuillez noter toute
indication concernant la **santé** de votre enfant et dont nous devons avoir connaissance.....

.....

.....

Les enfants de moins de 6 ans seront remis aux personnes suivantes

.....

.....les plus âgés seront laissés libres.

Faire précéder la signature par la mention « **lu et approuvé** »

Pertuis le

Signature :