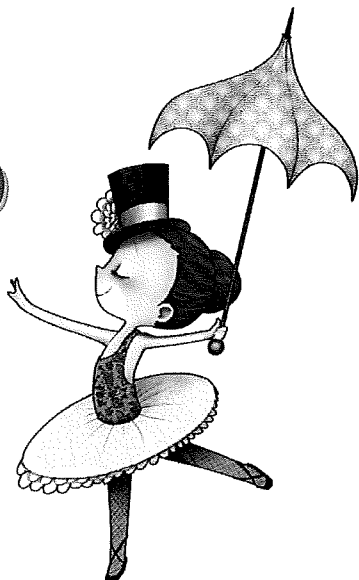


ASSD



SAISON 2016-2017 FICHE D'INSCRIPTION

Elève :

Nom :
Prénom :
Date de naissance : Classe :

Représentant légal :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Numéro de téléphone : _/_/_/_/_/_/_/_ Portable : _/_/_/_/_/_/_/_
Email :

Cours choisi :

Niveau :
Jour :
Horaires :

Cotisation :

- ∞ Le coût annuel est de **150€**, payables par chèque à l'inscription
- ∞ Possibilité de paiement en **3 chèques de 50€**
- ∞ Chaque année entamée est due dans sa totalité, **pas de remboursement possible**
- ∞ Fournir une **attestation d'assurance extrascolaire et un certificat médical**

Cheque n°	Montant	Sera déposé le
		15 / 10 / 2016
		15 / 01 / 2017
		15 / 04 / 2017

Obtenir une facture, attestation CE... OUI NON

Droit à l'image de l'enfant mineur :

L'association peut être amenée à diffuser l'image de ses élèves pour rendre compte de ses activités sur différents supports de communication (article de presse, DVD, plaquette de présentation, réseaux sociaux...) ; votre enfant mineur doit avoir une autorisation signée se son représentant légal.

Je soussigné(e),.....

Donne mon autorisation

Ne donne pas mon autorisation

Pour que mon enfant apparaisse en photographie sur tous types de support de communication utilisés par l'association dans le cadre de ses activités.

Date et signature :

ASSD 141 boulevard Charles de Gaulle 37540 Saint Cyr sur Loire

SIRET 534 359 674 00015

autissieraurelie@gmail.com / 06 58 82 25 01