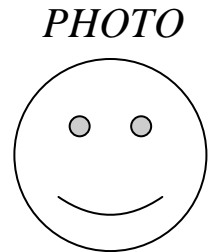




L'ARBRE A DANSES
SAISON 2018-2019
Inscription (une fiche par personne)



Nom de l'élève (indiquer les noms des deux parents si nécessaire) :
Prénom de l'élève :
Date de naissance :
Prénoms des autres personnes de la même famille pratiquant une activité dans l'association :
Adresse :
Code postal, ville :
Tel :
Tel en cas d'urgence :
@ (Merci d'écrire très clairement) :
INFOS : vous préférez recevoir nos infos par :
Courrier postal : oui* non*
Courrier électronique : oui* non*

Cours choisis :

Adhésion à l'association 15€ :

Règlement : trimestre 1

trimestre 2

trimestre 3

Certificat médical :

Autorisation de publier des photos

Je soussigné (représentant légal de l'enfant),

Autorise*, n'autorise pas*, l'association *l'Arbre à Danses* à utiliser des photos de mon enfant sur le site de *l'Arbre à Danses*, les affiches ou informations relatives à son activité.

***(Rayer la mention inutile)**

Autorisation parentale

Je soussigné _____, autorise les responsables de l'association l'Arbre à danses, à faire appel si nécessaire pour mon (mes) enfants, à un médecin, de préférence le docteur : _____, tél : _____
En cas de soins d'urgence et si nécessaire sous anesthésie à l'hôpital de :

Fait à : _____, le _____

Signature des parents ou du représentant légal :

Lu et approuvé.

Noter au dos toute observation particulière.