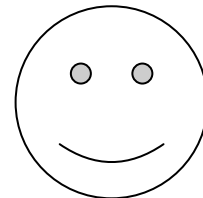




PHOTO

SAISON 2024-2025

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) :

Cours choisis :

Adhésion à l'association 15€ :

Règlement : trimestre 1

trimestre 2

trimestre 3

TOTAL : année complète + 15€ :

Certificat médical, non obligatoire mais fortement conseillé au moins tous les 3 ans :

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.