



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## ATELIERS HEBDOMADAIRES ENFANTS/ADO

### SAISON 2023/2024

Nom Prénom

Date de naissance :

**Père/Mère :**

Nom Prénom

Adresse

CP

Ville

Téléphone

courriel

Si adresse différente :

**Père/Mère :**

Nom Prénom

Adresse

CP

Ville

Téléphone

courriel

**Personne à prévenir en cas d'urgence si les parents ne sont pas joignables :**

M./Mme (Nom et prénom)

Téléphone

### CHOIX ACTIVITE

Activité

Jour

Horaires

Intervenant

### REGLEMENT

Montant activité à l'ordre de : L'ARAC

Frais d'adhésion à l'association **45 €** (chèque à l'inscription - à l'ordre de L'ARAC)

Adhésion famille déjà réglée au nom de

Moyen de paiement :

Chèques

Espèces

chèques vacances

Coordonnées pour chèque (nom, Etbl bancaire et n° de chèque) - possib paiement en 3 fois

Je, soussigné(e) m'engage à respecter les conditions générales d'inscription ainsi que le règlement intérieur de l'association.

### AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE (merci de cocher la case si vous acceptez)

Je, soussigné(e) autorise, sans réserve, l'association Les Ateliers d'Arts à disposer pleinement et irrévocablement des photographies et autres images fixes me représentant, réalisées durant les cours ou toute autre manifestation.

Lu et approuvé, le :

Signature :

**Aucune inscription ne sera validée sans le moyen de paiement.**