

**L'ATELIER CULTUREL**  
**FICHE INSCRIPTION ENFANT- ADOLESCENT – SAISON 2017-18**

**ATELIER :** \_\_\_\_\_ **JOUR ET HORAIRE :** \_\_\_\_\_

Inscrit à cet atelier en 2016-17 :  **oui**       **non**

**COORDONNEES DE L'ENFANT - ADOLESCENT :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone maison : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone travail : \_\_\_\_\_

Numéro de portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

**CONDITIONS D'INSCRIPTION :**

Je soussigné (e)  Père  Mère Tuteur légal de l'enfant nommé, ci-dessus, certifie avoir pris connaissance des conditions générales et autorise mon (mes) enfant (s) à s'inscrire et participer à l'atelier nommé ci-dessus.

**ENGAGEMENTS :**

- Je certifie exacts les renseignements portés sur le bulletin d'inscription.
- **Je m'engage à accompagner ou faire accompagner mon (mes) enfant (s) jusqu'au local où se déroule le cours, afin de m'assurer de la présence de l'animateur.**
- J'autorise mon (mes) enfant (s) à sortir seul après son cours  **oui**       **non**
- Je décharge les organisateurs de l'Atelier Culturel de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures normales d'activités, et en cas d'absence de l'animateur.
- J'autorise les organisateurs de l'Atelier Culturel, en cas d'urgence médicale à prendre toutes les dispositions nécessaires, contacter les numéros d'urgence (SAMU).
- J'autorise les organisateurs de l'Atelier Culturel, à prendre des photos des adhérents et à les utiliser lors des expositions, de plaquettes, sur le site internet, dans le cadre de la structure.  **oui**       **non**

Tarif inscription..... €

Tarif adhésion..... €

**Total.....€**

Le.....

Signature