

Fiche individuelle / Inscription 2019-2020

NOM :

Prénom de la personne inscrite :

Date de naissance :/...../.....

Age

N° de téléphone :

E-mail :

Contrat + N° assurance :

Responsable légal :

N° téléphone :E-mail :

Adresse complète :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

N° téléphone :

- Jeux de rôle
- Ateliers
pâtisserie
- Arts plastiques
- Théâtre
- Guitare
- EAJ
- MDQ Charrel
- Hip Hop
- EAJ
- MDQ Palissy
- Musique/Chant

Cadre réservé à l'administration

Atelier 100 € / Jeunes

Atelier 200 € / Adultes

Paiement :

Espèce

Chèque / Réf (banque, N° chèque)

Réceptionné par :

Remarque :

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :

Autorise mon enfant..... participer à l'atelier.....

- J'autorise mon enfant à rentrer seul après la fin des activités

OUI
 NON

- J'autorise le service Loisirs Jeunes de l'Espace Art et Jeunesse ou le responsable de l'atelier à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence pour la santé de mon enfant

OUI
 NON

Règlement

- En cas d'absence ou de retard de la personne inscrite, le service Loisirs Jeunes de l'Espace Art et Jeunesse décline toute responsabilité.
- Aucun mineur ne pourra quitter l'atelier en dehors des heures fixées, sans une autorisation écrite et préalable de son représentant légal.
- Dans le cadre de ses activités, la personne inscrite, pourra être prise en photo, filmée, enregistrée ... et ces photos, vidéos, voix, publiées à titre gracieux sur les sites internet de la ville d'Aubagne, la presse locale et/ou régionale ou dans le cadre d'une exposition sur les lieux publics de la ville.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription de l'Espace Art et Jeunesse

Date :/...../..... signature du représentant légal 1 :

Date ://..... signature du représentant légal 2 :

En cas de garde alternée ou partagée, la signature des 2 représentants légaux est demandée

Pièces à fournir impérativement

- Attestation d'assurance
- JUSTIFICATIF DOMICILE edf
- Uniquement pour l'atelier Hip Hop : certificat médical

Cadre réservé à l'administration

- Attestation d'assurance
 Certificat médical
 Ordonnance
 Paiement

Remarque :