

**ART ET CREATION**

**38500 COUBLEVIE**

Association n° 0381018788

Agrément Jeunesse et Sport n°38 05 042

PROFESSEUR : **Cyril CHEVALIER**

**40h**

JOUR/HEURE :

## INSCRIPTION 2024-2025

UNE FICHE PAR ATELIER EN CAS D'ADHESIONS MULTIPLES

NOM DE L'ELEVE

PRENOM

ADRESSE :

COMMUNE :

E.MAIL :

TELEPHONE :

AUTORISEZ-VOUS LA PARUTION DE VOS ŒUVRES SUR INTERNET ?

OUI

NON

AUCUN ELEVE NE SERA ACCEPTE EN COURS SANS LE PAIEMENT INTEGRAL DE LA COTISATION

Comme prévu par le règlement de l'association, l'engagement est annuel. En cas d'abandon de l'activité en cours d'année par un adhérent, les sommes non encaissées resteront dues.

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR DE L'ASSOCIATION  
ET JE L'ACCEPTE.

SIGNATURE :

DATE :

Pour les moins de 18 ans :

date de naissance :

nom du représentant légal pour les mineurs :

<b>ADHESION ANNUELLE</b>	RESIDANT A COUBLEVIE :	30 €	
A INCLURE SUR LE 1ER CHEQUE	RESIDANT EXTERIEUR :	32 €	
EN CAS DE PAIEMENT EN 3 FOIS.	2ème MEMBRE COUBLEVIE	25 €	
	2ème MEMBRE EXTERIEUR	27 €	
PARTICIP. AUX FRAIS DE MISE A DISPOSITION DU LOCAL			22 €
PARTICIP. AUX ACHAT DE MATERIEL COLLECTIF			5 €
<b>COTISATION ANNUELLE POUR 40 H DE COURS/AN:</b>			<b>189 €</b>
<b>MONTANT TOTAL ANNUEL DU A L'ASSOCIATION :</b>			

ETABLIR 3 CHEQUES POUR **CHAQUE ADHERENT** encaissement : 1/10 - 1/01 - 1/04.

ADHESION ET PARTICIPATION AUX FRAIS INCLUSES SUR LE 1ER CHEQUE

### RESERVE A L'ASSOCIATION


SIEGE SOCIAL : ART ET CREATION / MAIRIE DE COUBLEVIE / 38500 COUBLEVIE

PRESIDENTE : Marie ROSSINI 06 07 19 50 65 E MAIL : secretariat@artcreationcoublevie.fr

# DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ - ANNÉE 2024-2025

Je soussigné : \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant : \_\_\_\_\_

N'autorise pas mon enfant à rentrer seul. Je viens le chercher à la fin de l'activité ou il rentrera avec M. ou Mme : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité et décharge l'ASSOCIATION ART ET CREATION ainsi que le responsable de l'atelier de toute responsabilité.

**(COCHEZ UNE CASE SVP)**

## **PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT ;**

M, Mme : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

M, Mme : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

J'autorise le responsable d'atelier à prendre toute mesure nécessaire en cas d'accident.

**Je certifie avoir pris connaissance du Règlement intérieur dont un exemplaire m'a été remis et je m'engage à le respecter.**

A Coulevie, le \_\_\_\_\_  
(Signature avec la mention «Lu et Approuvé»)