



Fiche d'inscription 2024-2025

RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

NOM: Prénom : Né(e) le :

Adresse postale :

Adresse mail : Tél. :

Pour les mineurs, responsable légal : - NOM : Prénom :

Qui récupère votre enfant à la fin de l'activité :

ACTIVITÉ CHOISIE

(Cocher l'activité concernée)

Yoga Gym adultes Danse Langue des signes

Marche Nordique Sophrologie Batterie-guitare

Couture Chorale Biodanza Piano Art Floral

Tarif de l'activité choisie : + Adhésion ARCEL (du 1^{er} juillet au 30 juin ,21 € adultes, 12€ -18ans) :

Si l'adhésion a été faite dans une autre activité, il faut la préciser :

- Règlement chèque €
- Règlement espèce €
- Règlement ANCV €

Montant total :€

Date :

- Possibilité de faire 3 chèques le jour de l'inscription, pour encaissement différé.

- Remboursement uniquement en cas de force majeure (maladie, mutation...), **sur justificatif**.

AUTORISATION

Je soussigné, M - Mme - Mlle (Nom et prénom du responsable légal)

1 - déclare que la personne concernée par l'activité est en bonne santé et couvert par notre assurance responsabilité civile.

2 - autorise l'association à publier les photos et vidéos de la personne concernée dans le cadre de ses activités.

3 - autorise M - Mme - Mlle. à récupérer mon enfant, en mon absence.

A Saint Aubin des Châteaux, le .. / .. / 20 .. (Signature)

ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE

Je soussigné, M - Mme - Mlle reconnaît avoir été informé(e) de la possibilité de souscrire une assurance individuelle accident en complément de l'assurance de base qui a été souscrite par l'ARCEL.

A Saint Aubin des Châteaux, le .. / .. / 20 .. (Signature)

NEWSLETTER

Souhaitez-vous recevoir la Newsletter mensuelle de l'association par mail (elle rassemble l'ensemble des animations proposées) : oui non

*Une feuille par activité