

AUTORISATION PARENTALE
ET
ACCEPTATION DU REGLEMENT



Je soussigné(e), (père, mère, tuteur légal) de :

.....
.....

Certifie avoir pris connaissance du règlement de l'école et en accepter tous les termes.

- J'autorise les responsables de l'association à faire donner tous les soins médicaux et pharmaceutiques nécessaires à mon enfant.
- Je m'engage à reprendre mon enfant si son comportement est incompatible avec les règles de vie en collectivité, conformément à l'article comportement du règlement.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'association.
- Je m'engage à signaler toutes modifications concernant les renseignements du dossier d'inscription.
- J'ai bien noté qu'aucun remboursement, ni prorata de cotisations, ne pourra être réclamé pour une annulation d'inscription, ou arrêt en cours d'année, quel que soit le motif.
- J'autorise les responsables ou membres majeurs de l'association à transporter mon enfant pour tout déplacement nécessaire.

A Cabriès, le

Signature :



ARTS K DANSE
DOSSIER D'INSCRIPTION 2019-2020



CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Saisie dossier Saisie panier Saisie règlements

250 €	435 €	590 €	710 €	810 €	890 €	950 €	75 €	60 €	
Adhésion (s) : 20 X..... €									€
Carte de 10 cours									€
Date d'adhésion :									

- Carte Collégien de Provence :€
- Chèques :X.....€ +X.....€ =€
(Nom de l'adhérent au dos des chèques)
- Espèces :€
- Autres :€

FAMILLE :.....

Mail :.....@.....
(Mail de correspondance, Indispensable pour recevoir les infos et consignes toute l'année)

Adresse :.....

- Nom et Prénom de la mère : Tel :
- Nom et Prénom du père : Tel :
- Autre responsable : Tel :

Liste des pièces à fournir :

(Tout dossier incomplet ne sera pas accepté)

- La fiche d'inscription complète et signée
- Une photo par adhérent
- Un certificat médical par adhérent ou décharge
- Le montant GLOBAL de la cotisation annuelle, en une ou plusieurs échéances (4 ou 10)
- Je désire une attestation de paiement
- Chèque location costumes gala : 1 costume: 17€ 2: 30€ 3: 40 € 4 et plus: 47€
(Encaissé en avril) (pas de cumul par famille)



1^{er} adhérent :

Nom : Prénom :

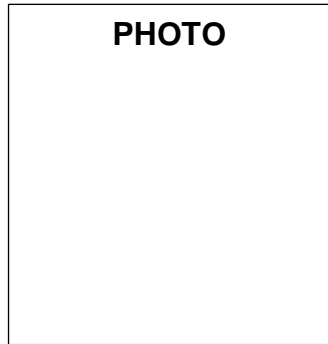
Date de naissance :

N° Tél adhérent

Problème de santé à nous signaler :

Cours choisis :

Discipline	Niveau	Jour /heure



Nombre de cours total :

Taille tee-shirt : 4 ans 6 ans 8 ans 10 ans 12 ans S M L XL XXL

2^{ème} adhérent :

Nom : Prénom :

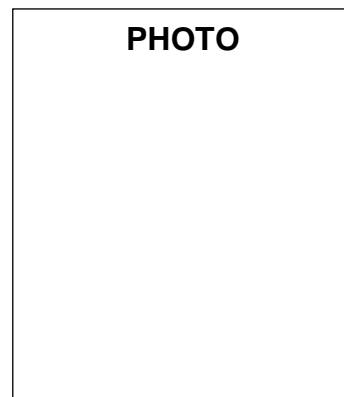
Date de naissance :

N° Tél adhérent

Problème de santé à nous signaler :

Cours choisis :

Discipline	Niveau	Jour /heure



Nombre de cours total :

Taille tee-shirt : 4 ans 6 ans 8 ans 10 ans 12 ans S M L XL XXL

3^{ème} adhérent :

Nom : Prénom :

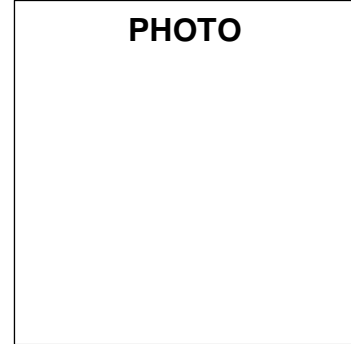
Date de naissance :

N° Tél adhérent :

Problème de santé à nous signaler :

Cours choisis :

Discipline	Niveau	Jour /heure



Nombre de cours total :

Taille tee-shirt : 4 ans 6 ans 8 ans 10 ans 12 ans S M L XL XXL

4^{ème} adhérent :

Nom : Prénom :

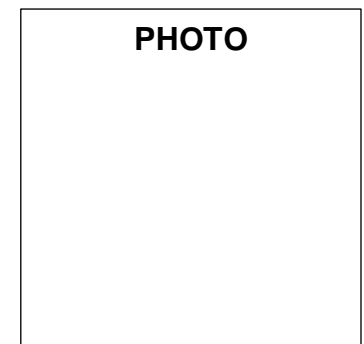
Date de naissance :

N° Tél adhérent

Problème de santé à nous signaler

Cours choisis :

Discipline	Niveau	Jour /heure



Nombre de cours total :

Taille tee-shirt : 4 ans 6 ans 8 ans 10 ans 12 ans S M L XL XXL