

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Année 2023-2024



NOM Prénom : \_\_\_\_\_

⇒ **Pour les mineurs : compléter l'autorisation parentale**

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

**COTISATION ASSOCIATION :**    10€    réduit : 5€

**ACTIVITE(s) / STAGE(s) :** \_\_\_\_\_

**TOTAL A PAYER :** \_\_\_\_\_

**Pour les stages, un acompte de 30% est demandé.**

Paiement  1x    3x    6x    9x

chèque(s) : montant(s) : \_\_\_\_\_

espèces : montant : \_\_\_\_\_

virement, en 1 fois seulement : montant : \_\_\_\_\_

chèques-vacances ou coupons Sport : montant(s) : \_\_\_\_\_

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'association.

Droit à l'image : oui / non

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application du RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Sauf avis contraire de votre part, vous recevrez les informations sur les activités d'ALTHAÏR. Si vous ne le souhaitez pas, écrivez NON :

L'inscription s'entend pour l'année scolaire entière. Il ne sera accepté de dérogation que sur présentation d'un certificat médical.

DATE :

SIGNATURE

# Autorisation parentale pour les mineurs



Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de \_\_\_\_\_

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

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

à participer à l'atelier : \_\_\_\_\_

Signaler tout problème de santé, ou information importante :

Autorise également l'organisateur de l'atelier à faire donner au mineur désigné tous soins d'urgence en cas de besoin.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature :