

FICHE : INSCRIPTION AUX ATELIERS DE L'ADICA 2014

La personne qui suit les activités ou le responsable légal si la personne est mineure :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Né(e) le : à :

Tél. fixe :mobile :

E-mail :

La personne mineure qui suit les activités :

NOM :

Prénom :

Age :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e),, autorise mon enfant à participer aux activités de l'ADICA.

(La responsabilité de l'association s'applique à partir de l'heure d'arrivée sur le lieu de l'activité et cesse à l'heure du départ du lieu de l'activité).

Date :Signature :

Activité(s) choisie(s) et créneau(x) horaire(s) :

1.

2.

3.

REGLEMENT INTERIEUR

Chaque participant est tenu

- d'avoir un comportement correct vis-à-vis des autres personnes de l'atelier ;
- de régler en temps voulu ses cotisations et frais d'ateliers ;
- de participer à tenir la salle d'activité propre et rangée ;

L'adhésion pourra être résiliée en cas de manquement grave aux règles énoncées ci-dessus.

Signature de la personne qui participe aux ateliers ou son responsable légal si la personne est mineure (précédé de la mention « lu et approuvé ») :

| |
|----------------------------------|
| <u>Cadre réservé à l'ADICA :</u> |
| Date : |
| Cachet : |

