



FICHE INSCRIPTION MANGA

Nom : Prénom : Age :

Date de naissance : .. / .. /

Adresse :

.....

Tél : Mail :

Allergies oui non *si oui précisez*

Médecin traitant (nom + n° tel)

.....

Nom du représentant légal :

Je soussigné, M. ou Mme, représentant légal de l'enfant, prends l'engagement d'être présent jusqu'à l'arrivée du professeur de l'activité MANGA ou déclare avoir fait le nécessaire pour qu'une autorisation soit donnée à l'intervenant pour récupérer l'enfant dans les structures périscolaires.

Signature du représentant légal :

ADHESION MEMBRE ASCL

(OBLIGATOIRE annuelle et familiale)

Cotisation adhésion ASCL => 10€

1 chèque à l'ordre de l'ASCL oui non

Si non à quelle activité et à quel nom :.....

TARIF ET HORAIRES

MERCREDI 16h00 - 17h30 => 150€

(en un seul règlement)

Droits à l'image => oui non

(dans le cadre de la communication du site et du Lauzervillois)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et de ses statuts (consultables sur le site web).

Fait à Lauzerville le

Signature