



# 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