



Intitulé du stage : \_\_\_\_\_

Dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

## ADHERENT

Nom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Ecole : \_\_\_\_\_

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

C.P. : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Email (en majuscules) : \_\_\_\_\_

## PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tel Portable : \_\_\_\_\_ Tel Domicile : \_\_\_\_\_ Lien avec l'adhérent : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tel Portable : \_\_\_\_\_ Tel Domicile : \_\_\_\_\_ Lien avec l'adhérent : \_\_\_\_\_

*Durant les ateliers, les adhérents demeurent sous la responsabilité de l'association mais doivent être obligatoirement assurés par ailleurs dans le cadre de leur responsabilité civile.*

Je confirme avoir souscrit une assurance couvrant tous les membres de ma famille

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

- Autorise mon enfant à rentrer seul
- Autorise l'équipe de l'Atelier à me photographier ou photographier mes enfants dans le cadre des activités et à publier ces photos sur des supports de communication (brochures, sites internet ou blog de l'atelier)
- Autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par mon état de santé et autorise les médecins et les pompiers à intervenir
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions

**Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription et m'engage à les réactualiser si nécessaire**

Date : \_\_\_\_\_

Signature du responsable :