



Association l'Ecole du Sous-Sol -Studio 57 n°0043003748
 Plan d'eau des Ferréols – 04000 DIGNE-LES-BAINS
 SIRET 491 270 617 00021 – APE 8559B
 ecoledusoussol@gmail.com
 Tel : 04.92.31.51.80



*Mentions obligatoires

FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

Nouvelle adhésion Renouvellement adhésion

NOM* :Prénom* :Date de naissance* : / /
 NOM des parents si différent* / Mère :Père :
 Adresse* :
 Code postal* : Ville* :
 Tel 1* :Tel 2* :Tel 3* :
 E-mail* :

Enfants 3-11 ans 12-17 ans/ Etudiants/ Minimas sociaux Adultes

Une participation financière vous sera peut être demandée pour les costumes des spectacles de fin d'année.

Une participation financière vous sera demandée pour les spectacles de fin d'année.

NB	Ateliers(s)	Jour	Heure
1			
2			
3			
4			

Je m'engage à participer aux frais qui s'élèvent à.....€ + 25 €(Adhésion)=.....€

Il est obligatoire de venir avec une tenue de sport et une paire de chaussures dédiées à la salle.

AUTORISATION PARENTALE ET DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....autorise mon enfant à participer au cours de.....
 Oui Non

En cas d'accident, l'association préviendra la famille dans les plus brefs délais. J'autorise « l'Ecole Du Sous-Sol » à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas de nécessité sur la personne de mon enfant.

Oui Non

J'autorise l'association à utiliser mon image ou celle de mon enfant mineur sur tous supports (photo, vidéo, sites internet) dans le cadre de ses activités (**Obligatoire pour les adhérents participant au spectacle de fin d'année**).

Oui Non

La signature du présent document vaut acceptation du règlement intérieur et des statuts de l'association, dont je certifie avoir pris connaissance.

Fait à.....le.....Signature*

Signature des parents pour les enfants mineurs.

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

PIECES A FOURNIR

- 2 Photos d'identité
- 3 Enveloppes timbrées libellées à votre adresse
- Certificat médical de moins de 3 ans (pour les nouveaux adhérents)

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

NATURE DU PAIEMENT

- Chèque Montant :.....
- Espèces Montant :.....
- Coupons sports et loisirs Montant :.....

	N° du chèque	Nom du tireur	Date d'encaissement	Montant
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Total :

Observations :