



Association l'Ecole du Sous-Sol - Studio 57 n°0043000209
 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 2022-2023

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.

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

- 1 Photo d'identité
- 3 Enveloppes timbrées libellées à votre adresse ou mailing
- Certificat médical de moins de 3 ans (pour les nouveaux adhérents) ou Questionnaire santé

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

NATURE DU PAIEMENT

- Chèque Montant :.....
- Espèces Montant :.....
- Coupons sports et loisirs Montant :.....
- Pass Sport et Culture Montant :.....

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

Total :

Observations :