


**Les Ateliers débutent le : 10 septembre 2007**

**Aucun Atelier pendant les vacances scolaires**

MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT SVP -



VOTRE ACTIVITE (1) et (2)								VOTRE REGLEMENT			
A/E	NOM	PRENOM	Année de naissance	Code postal domicile	ACTIVITE	JOUR	HORAIRE	adhésion	activité	- 20%	nouveaux tarifs

VOS COORDONNEES (personne adulte obligatoire)							Sous-total									
Nom si différent de ci-dessus	N°	Rue , avenue , place...			Ville		Total dû (adh + nx tarif)									
							règlement	montant	chèque	espèces	réglé					
 personnel / portable : ..... professionnel : ..... e-mail : .....							accepte les termes du règlement intérieur disponible sur simple demande et consultable dans les locaux de l'association,  date .....  signature : .....					Adhésion				
							chèque N° 1									
							chèque N° 2									
							chèque N° 3									
							<b>Total réglé</b>									

**DROITS ET OBLIGATIONS DES PARENTS POUR L'ELEVE MINEUR - à lire, compléter et signer**

Je soussigné (e) (Nom et Prénom) ..... **Mère, Père, autre :** .....

demeurant : ..... Code postal : ..... Ville : .....



 personnel : ..... portable : .....  professionnel : .....

e-mail : .....

**Autre personne à contacter éventuellement : Mère, Père, Grands Parents, Voisins, Autres :** .....

Nom : .....

Prénom : .....

 personnel : ..... portable : .....  professionnel : .....

e-mail : .....

- 1- Autorise / n'autorise pas** (entourer la mention choisie)
  - la sortie de mon enfant dès la fin de l'activité.
  - en cas de non autorisation, je m'engage (ou la personne habilitée désignée ci-dessus) à être dans les locaux à l'heure de la sortie de l'atelier.
- 2- M'engage à respecter les horaires de cours** afin de ne pas perturber la bonne marche de l'atelier
- 3- M'engage** à informer immédiatement l'Association de tout changement d'adresse ou de téléphone (y compris des autres personnes à contacter)
- 4- Autorise** les responsables de l'atelier à faire donner tous les soins médicaux nécessaires en cas d'accident (transfert à l'hôpital, intervention chirurgicale urgente, etc)
- 5- Ai pris connaissance et accepte** les droits et obligations des parents ci dessus et le règlement intérieur de l'Association " Ateliers d'Expression "

Fait à Vanves le :

Signature des Parents :

INFORMATION (1) Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.Elle font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978 , vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'Association.

30/08/2007