

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2024/2025

1 - ADHERENT

Nouvel adherent

Nom*	Prénom*	Date de Naissance*
Adresse		
Téléphone	Adresse Mail*	
Personne à prévenir en cas d'urgence		Telephone

2 - ATELIER

Merci de cocher les cases correspondantes à votre choix

Anglais	Mercredi		14h30-16h00 <input type="checkbox"/>	16h00-17h30 <input type="checkbox"/>	17h30-19h00 <input type="checkbox"/>
Couture	Lundi		18h00-20h30 <input type="checkbox"/>		
	Mardi	09h00-11h30 <input type="checkbox"/>	14h00-16h30 <input type="checkbox"/>		
	Mercredi		14h00-16h30 <input type="checkbox"/>		
Dessin	Mardi	09h00-11h30 <input type="checkbox"/>			
	Mercredi	09h30-11h30 <input type="checkbox"/>	14h00-16h00 <input type="checkbox"/>	16h00-18h00 <input type="checkbox"/>	
	Samedi	08h30-11h00 <input type="checkbox"/>	11h00-13h00 <input type="checkbox"/>		
Dentelle	Vendredi	10h00-13h00 <input type="checkbox"/>	14h00-17h00 <input type="checkbox"/>		
Poterie	Lundi	09h00-11h30 <input type="checkbox"/>	13h45-16h15 <input type="checkbox"/>	17h30-20h00 <input type="checkbox"/>	
	Mardi		14h00-16h30 <input type="checkbox"/>		
	Mercredi		14h00-16h00 <input type="checkbox"/>	16h00-18h00 <input type="checkbox"/>	
	Jeudi	09h00-11h30 <input type="checkbox"/>	14h00-16h30 <input type="checkbox"/>	17h30-20h00 <input type="checkbox"/>	
Sculpture sur bois	Lundi		18h30-21h00 <input type="checkbox"/>		
	Mardi		18h30-21h00 <input type="checkbox"/>		
Création Palette	Vendredi	09h00-11h30 <input type="checkbox"/>	18h00-20h30 <input type="checkbox"/>		
	Samedi		9h00-11h30 <input type="checkbox"/>		
Reflexologie	Mardi (1 par mois)		18h30-20h00 <input type="checkbox"/>		
	Mercredi (1 par mois)		18h30-20h00 <input type="checkbox"/>		
	jeudi (1 par mois)		18h30-20h00 <input type="checkbox"/>		
Aroma pratique	Mardi (1 par mois)		18h00-19h30 <input type="checkbox"/>		
	Mercredi (1 par mois)		18h00-19h30 <input type="checkbox"/>		

En bleu = Ateliers enfants

3 - REGLEMENT

en 1 fois <input type="checkbox"/> 3 fois <input type="checkbox"/>	Adhésion	10 €	PAR CHEQUE SEPRE montant 1er cheque montant 2eme cheque montant 3eme cheque	CHEQUE	<input type="checkbox"/>
	Cotisation			ANCV	<input type="checkbox"/>
				ANCV CO	<input type="checkbox"/>
	TOTAL			VIREMENT	<input type="checkbox"/>
			PASS ROUCHON	<input type="checkbox"/>	
			ESPECES	<input type="checkbox"/>	
	nom du titulaire du cheque ou ANCV _____			TOTAL	_____

4 - DECLARATION

- Je, Soussigné(e),
- déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile
 - autorise l'intervenant à contacter les secours en cas de problème OUI NON
 - déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des Ateliers Culturels du Château disponible sur notre site, particulièrement l'article concernant le remboursement (**aucun remboursement ne sera effectué sauf en cas de décès ou de maladie grave avec certificat médical(décision prise après avis du bureau)**)
 - autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais (publication papier, site internet, journaux) OUI NON

Fait à Roche la Molière le
signature de l'adhérent ou du parent s'il est mineur