



L'EsPace C ulturel des L oisirs et des A rts

FICHE D'INSCRIPTION « JEUNES »

SAISON 2024/2025

Nom Prénom.....

Date de naissance / ___ / ___ / ___ /

Adresse

Code Postal / _ / _ / _ / _ / _ Ville.....

Activité choisie Jour et heure

Nom et prénom du représentant légal.....

Adresse email.....

Tél domicile..... Tel Portable.....

Personne à prévenir : Nom..... ☎

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de L'E.C.L.A., et certifie exacts les renseignements portés ci-dessus.

Fait à

Le.....

Signature

Cadre réservé à L'E.C.L.A.

ADHESION

Montant de l'adhésion **SORGUES : 15 €**

EXTERIEUR : 20€

Chèque adhésion n°..... Banque.....

Nom du chèque si différent.....

Espèces - Reçu N°..... Montant€

COTISATION

Montant de l'activité /an

Paiement par chèque :

1^{er} versement - Chèque n°..... Banque..... Montant.....€

2^{ème} versement - Chèque n°..... Banque..... Montant.....€

3^{ème} versement - Chèque n°..... Banque..... Montant.....€

Nom du chèque si différent.....

Paiement en espèces :

1^{er} versement N° de reçu..... Montant.....€

2^{ème} versement N° de reçu..... Montant.....€

3^{ème} versement N° de reçu..... Montant.....€

Merci de remplir les autorisations au verso

Tournez SVP

Je soussigné(e) (représentant légal de l'enfant)autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes les dispositions jugées utiles en cas d'urgence sanitaire ou médicale concernant mon enfant....., cette autorisation incluant l'accord en cas de nécessité d'hospitalisation.

Signature :

Je soussigné(e) (représentant légal de l'enfant)

autorise

n'autorise pas

L'E.C.L.A. à utiliser la ou les photographies représentant mon enfant.....

..... La présente autorisation est concédée à titre gratuit, afin d'illustrer tous supports d'information et de communication au profit de l'association.

Signature :