



Fiche d'inscription atelier d'expression

NOM(S) DE FAMILLE : _____

Situation : Mariés Divorcés Veuf(ve) Célibataire Pacsé Concubinage

Seul avec enfant(s)

En couple avec enfant(s)

Père (autorité parentale)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP & Ville : _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Employeur : _____

N° Téléphone : _____

Email : _____

Mère (autorité parentale)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP & Ville : _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Employeur : _____

N° de Téléphone : _____

Email : _____

Date du dernier rappel DT Polio :

Numéro de Police d'Assurance Responsabilité Civile : _____

N° de Sécurité Social : _____

Droit à l'image :

J'autorise mon ou mes enfants à être filmé(s) ou pris en photo, dans le cadre des activités du CSC. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise le centre socio-culturel, à fixer, reproduire et communiquer au public les images prises dans le cadre des activités du centre. **OUI** **NON**

Inscription à la Lettre d'information du Fossé :

J'autorise le CSC à me tenir informé des actualités du centre et de m'envoyer des informations administratives, par mail. **OUI** **NON**

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.



Nom/Prénom : _____
Date de naissance: _____
Activité : _____
Jour/Horaires : _____
Montant : _____

Nom/Prénom : _____
Date de naissance : _____
Activité : _____
Jour/Horaires : _____
Montant : _____

Nom/Prénom : _____
Date de naissance: _____
Activité : _____
Jour/Horaires : _____
Montant : _____

Nom/Prénom : _____
Date de naissance : _____
Activité : _____
Jour/Horaires : _____
Montant : _____

Nom/Prénom : _____
Date de naissance: _____
Activité : _____
Jour/Horaires : _____
Montant : _____

Nom/Prénom : _____
Date de naissance : _____
Activité : _____
Jour/Horaires : _____
Montant : _____

Remise -% (s'il y a lieu) : _____
Montant total des ateliers : _____
Montant total à régler : _____
Ateliers Cumulés avec le périscolaire soir :

Carte famille 17 €
Carte jeunes 11/17 ans 9 €

Mode de règlement :

◆ En 1 fois :

Par chèque Chèques vacances ANCV
CB Prélèvement
Espèces

◆ En 3 fois :

1^o paiement de _____ le _____ par chèque/CB/ANCV, à encaisser le _____

2^o paiement de _____ le _____ par chèque, à encaisser le 5 ou 15 janvier 2019

3^o paiement de _____ le _____ par chèque, à encaisser le 5 ou 15 avril 2019



◆ En 3 fois (prélèvement) :

-
- 1° prélèvement de _____ le 10 octobre 2018.
- 2° prélèvement de _____ le 10 janvier 2019.
- 3° prélèvement de _____ le 10 avril 2019.