

ATELIERS DU SERVICE CULTUREL 202...../202.....

INSCRIPTION ENFANT/ADOLESCENT

ATELIER :
JOUR & HORAIRE :

ENFANT/ADOLESCENT

NOM :
Prénom :
Date de naissance :Age à l'inscription :
Adresse :
Code postal :Ville :

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT/ADOLESCENT

NOM :
Prénom :
Adresse (si différente de l'enfant) :
Code postal :Ville :
Tel 1 :
Tel 2 :
@ :

QUOTIENT FAMILIAL :
TARIF ANNUEL :
PAIEMENT

**RAPPEL : Les ateliers ne seront pas mis en place si le nombre d'inscrits n'est pas
suffisant (voir règlement)**

ENGAGEMENTS/AUTORISATIONS :

Je soussigné-e..... ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal de l'enfant
mentionné précédemment,

- ☐ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des ateliers du Pôle Culture et autorise mon enfant à s'inscrire.
☐ Déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile pour mon enfant.
☐ Déclare m'engager à effectuer le paiement la 1ère semaine d'octobre

☐ Décharge les organisateurs de l'atelier culturel de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures normales d'activité, et en cas d'absence de l'enseignant.

☐ Autorise les organisateurs de l'atelier culturel, en cas d'urgence médicale, à prendre toutes les dispositions nécessaires, et à contacter les numéros d'urgence (SAMU).

☐ Autorise mon enfant à sortir seul après les cours ☐ OUI ☐ NON

☐ Mon enfant sera pris en charge par l'ALAE avant/après l'atelier ☐ OUI ☐ NON

Si oui, -pendant l'atelier, l'heure de l'ALAE sera décomptée.

-je remplis la convention PEDIBUS avec l'ALAE.

Si non, je m'engage, à accompagner mon enfant afin de m'assurer de la présence de l'enseignant ou je donne procuration à.....

☐ Autorise la mairie de Mondonville à utiliser toutes photographies de mon enfant prises dans le cadre de l'atelier et à les utiliser sur tous outils de communication municipaux. ☐ OUI ☐ NON

Fait à le

Signature