LES ENFANTS DU PLESSIS
10 BIS RUE DES 3 FRERES LE BOUARD
56600 LANESTER

TEL : 02.97.81.32.04

MAIL : edplanester@free.fr

**ACTIVITE : Atelier Art Floral** **SAISON : 2017/2018**

## *FICHE D'INSCRIPTION*

**Adhérent :**

NOM : _____ Prénom : _____
Profession (facultatif)_____
Date de naissance : ___ /___/_____
Adresse : _____
Tél : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___
Mail : _____

**Si adhérent mineur, coordonnées du Tuteur (Mr et / ou Mme)**

Nom : _____ Prénom : _____
Profession des parents (facultatif)_____
Mail : _____
Tél : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___

**Indiquer au dos les coordonnées du 2ème parent si nécessaire**

Je soussigné(e) _____ ❒ Autorise mon enfant ❒ m'engage à participer sous la responsabilité **des Enfants du Plessis** aux ateliers et activités organisés par l'association et les fédérations, ainsi qu'aux divers déplacements dus à l'activité pratiquée.

Je reconnais, d'autre part que **les Enfants du Plessis** ne sauraient en aucun cas être engagés en dehors des heures effectives d'entraînements, de déplacements et de compétitions.

J'autorise la publication sur le site Internet des **Enfants du Plessis** (https://www.lesenfantsduplessis.fr et sites annexes) et sur les publications de l'**Association** tels que, plaquettes d'information, panneaux de présentation, journaux internes, de photos individuelles de l'adhérent dans le cadre de son activité au sein de l'**Association**.

☐ OUI - ☐ NON

Fait à : _____ le : _____

Signatures de l'adhérent
Ou du tuteur si mineur

---

Pièces à fournir

- 1 Photo d'identité
- Le montant de la cotisation trimestrielle est de **_____euros** à régler en espèces, chèques vacances ou chèque bancaire ou CCP à l'ordre **: Enfants du Plessis**

**Attention** : tous les documents sont à rendre dans un délai de 3 semaines, faute de quoi (assurance) l'adhérent ne pourra pas participer aux séances.

---

Réserve secrétariat

Catégorie : Loisirs

Transmis-le : _____

Réceptionné-le : _____

Règlement le : _____

Mode : _____