



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 : 2019/2020**

**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 2<sup>ème</sup> 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 : \_\_\_\_\_