



FICHE D'INSCRIPTION 2017/2018

FESTI'ARTS
 8, Avenue de Bourgoin
 08 300 SAULT LES RETHEL
 03 24 38 19 65
 festi.arts@gmail.com
 festiarts.wifeo.com

RENSEIGNEMENTS : Ancien adhérent.

Nouvel adhérent

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP / Ville :

Téléphone : Portable :

E-Mail :  OUI / NON

ACTIVITE(S) CHOISIE(S) : *(Cocher la ou les activités choisies)(Retrouver les horaires et les lieux dans le règlement et sur notre site)*

	Activités
<input type="checkbox"/>	Eveil à la Danse 3/5 ans
<input type="checkbox"/>	Modern Jazz 6/7 ans
<input type="checkbox"/>	Modern Jazz 8/9 ans
<input type="checkbox"/>	Modern Jazz 10/12 ans
<input type="checkbox"/>	Modern Jazz 13/17 ans
<input type="checkbox"/>	Modern Jazz Adulte
<input type="checkbox"/>	New Style 13 ans/Adulte
<input type="checkbox"/>	Initiation Danses en Tutu 5/7 ans
<input type="checkbox"/>	Initiation Danses en Tutu 8/9 ans

	Activités
<input type="checkbox"/>	Renfo, Cardio, Stretching 13 ans/Adulte
<input type="checkbox"/>	Zumba 13 ans/Adulte
<input type="checkbox"/>	Arts Graphiques
<input type="checkbox"/>	Eveil à l'Art du Cirque 4/5 ans
<input type="checkbox"/>	Art du Cirque 5/6 ans
<input type="checkbox"/>	Art du Cirque 7/8 ans
<input type="checkbox"/>	Art du Cirque 9/10 ans
<input type="checkbox"/>	Art du Cirque 11/17 ans
<input type="checkbox"/>	Initiation Yoga Relaxation enfant

PIECES A FOURNIR :

- Certificat médical obligatoire pour toute activité, sauf arts graphiques
- Attestation d'assurance RC

MODE DE REGLEMENT : Espèce Chèque Coupon sport ANCV Chèque vacances ANCV MSA Total :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS : *(rayer les mentions inutiles)*

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant.

Je soussigné Mr/Mme.....atteste avoir pris connaissance du règlement et autorise mon fils/ma fille.....mineur(e) à participer aux activités organisées par Festi'Arts , autorise mon enfant à quitter seul les cours après l'heure **OUI / NON**

PERSONNES AUTORISEES A REPREDRE L'ENFANT : *(nom / qualité / téléphone fixe / portable)*

.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE BESOIN OU D'URGENCE : *(nom / téléphone fixe / portable, au moment de l'activité)*

.....

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toutes les mesures d'urgence (médecin, pompiers, hôpital) :

DROIT A L'IMAGE : *(rayer la mention inutile)*

VOUS ACCEPTEZ / VOUS N'ACCEPTEZ PAS que votre image ou celle de votre enfant soit utilisée sur divers supports.

Je m'engage ou j'engage mon enfant à effectuer le spectacle de fin d'année (Danse : 08/06/18, Cirque : 27/05/18)
NON/OUI : Je dépose une caution de 15€ pour les costumes.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement ci-joint, et affiché en salle de cours.

Le

" Lu et approuvé "

A.....

Signature :