

Fiche Inscription ATELIERS CULTURELS

Sept 2023 / Août 2024

| PRATIQUANT | |
|---|---|
| Nom / Prénom | |
| Date de naissance | |
| Activité | |
| Horaires de l'activité | |
| Nom / Prénom du <u>responsable légal</u> (Si mineur) | |
| Téléphone | |
| Courriel | |
| J'autorise mon enfant à partir seul après l'activité (mineurs uniquement) : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

| TARIFICATION MODULEE | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|
| Bénéficiaire d'une aide de la CAF | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Si je veux bénéficier du <u>tarif modulé</u> , j'accepte de communiquer mon N° de quotient familial CAF et/ou l'attestation CAF (- 3 mois) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| N° CAF | | | |

| CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION | | | |
|---------------------------------|---|-----------------------|-----------|
| Tranche N° | | Montant de l'activité | |
| Mode de paiement | <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèques Vacances <input type="checkbox"/> Coupon sports | | |
| Si plusieurs versements (5 max) | Mois encaissement | Montant | N° chèque |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



ASSURANCE

L'association souscrit une assurance responsabilité civile pour l'ensemble de ses activités, toutefois il est de votre intérêt de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels vous risquez d'être exposés pendant les activités que vous et/ou vos enfants pratiquerez.

SEANCES

La cotisation aux ateliers comprend 30 séances du 18 septembre 2023 au 15 juin 2024.
1 à 2 séances par an pourront être consacrées au projet global de l'association (fête de fin d'année etc...).
Au-delà d'une absence des intervenants, les séances seront rattrapées. Au-delà de 5 séances non effectuées, l'association s'engage à dédommager l'adhérent du montant de celles-ci.

DATE ET SIGNATURE PRECEDE DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »

Maison des Jeunes et de la Culture - Centre Social

Accueil : 7 avenue François Mitterrand 31470 Saint-Lys – **Tel :** 05.34.48.56.91 – **Courriel :** accueil@mjccs-saint-lys.fr