

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT & ADO ATELIER D'ARTS PLASTIQUES DU BARP

Association Loi 1901 n° 9/01103 du 08/10/85
Lieu d'animation : Algéco - 1 rue Prince Noir - 33114 Le Barp
Adresse postale : Mairie - 33114 Le Barp

SAISON 2026-2027

Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Age :
Nom-prénom de la mère :	Nom-prénom du père :
Adresse :	
Tél. domicile :	
Tél. bureau :	
Portable :	
Adresse mail : (en majuscules pour éviter les erreurs de retranscription)	

Adhésion par FAMILLE	20 € pour saison
(à régler à part et restera acquise en cas d'abandon en cours de saison)	

COURS matériels fournis	Paielement par 1/3/9 chèques à l'inscription			Nom du titulaire des chèques :
	2026-2027	TRIMESTRE	MOIS	
1^{er} membre :	252 €	84 €	28 €	
2^e & 3^e membre :	225 €	75 €	25 €	
4^e membre :	Gratuit			

(les remboursements se feront uniquement en cas de déménagement, de mutation professionnelle ou sur présentation d'un certificat médical)

Autorisation PARENTALE en CAS d'ACCIDENT de l'ENFANT	
Dans l'impossibilité de me joindre, j'autorise les responsables de l'association et les professeurs à appeler directement le médecin traitant ou à défaut les services d'urgences qui pourront le transférer si nécessaire vers l'hôpital désigné par le médecin régulateur. Médecin traitant : _____ Tél. : _____ Date signature précédée de la mention manuscrite « accord de cette disposition d'urgence »	

Autorisation PARENTALE du droit à l'image
Je soussigné(e).....père, mère, représentant légal (*) autorise (*), n'autorise pas (*) l'utilisation, dans le cadre des Ateliers d'Arts Plastiques du Barp (expositions, forum des associations, sortie organisée ...), des photos de mon (mes) enfant(s) et/ou de ses réalisations faites pendant ses cours. Date & signature

Signature de l'adhérent :

Email : artsplastiquesdubarp@gmail.com

Présidente : Nicole PICABEA – 06 25 83 58 78

Montants, numéros des chèques à inscrire au dos de cette feuille