

Fiche d'inscription

SAISON 2014 / 2015

Nom : _____ Prénom : _____

Activité : _____ Activité : _____

Activité : _____ Activité : _____

Etablissement scolaire : _____

Nombre d'année de pratique : _____

POUR LES MINEURS,

Représentant légal (Nom Prénom) : _____

Lien de parenté : _____

Sexe : F M Date de naissance : _____/_____/_____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

N° de téléphone 1 : _____ N° de téléphone 2 : _____

N° de téléphone 3 : _____

Adresse électronique 1* :

Adresse électronique 2* :

**Toutes les correspondances seront faites essentiellement par courrier électronique.*

Autorisation de prise de vue et vidéos :

Dans le cadre de sa communication, la Communauté de Communes du Pays Léonard peut être amenée à vous prendre en photo ou votre enfant ou réaliser des vidéos ; si vous ne souhaitez pas être pris en photo/vidéo ou votre enfant, merci de bien vouloir indiquer votre refus en cochant la case ci-dessous.

je n'accepte pas d'être pris en photo ou de figurer sur une vidéo par la Communauté de Communes du Pays Léonard.

Conditions générales d'inscription

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription (ci-contre) et j'en accepte les termes.

Je certifie avoir une assurance responsabilité civile pour la saison 2014/2015 qui couvre les activités de l'Ecole Intercommunale de Musique et de Danse.

je n'accepte pas de recevoir des informations de la part de l'école Intercommunale de Musique et de danse

Eléments à fournir

justificatif de domicile

présent bulletin d'inscription

paiement

certificat médical pour les élèves de danse (formulaire joint)

Seuls les dossiers complets seront acceptés.

Signature

(du représentant légal si mineur)

partie réservée à l'administration

FAMILLE : **FRAIS DE DOSSIER :**

ÉLÈVE :

1^{ère} Activité

2^{ème} Activité

3^{ème} Activité.....

ÉLÈVE :

1^{ère} Activité

2^{ème} Activité

3^{ème} Activité.....

ÉLÈVE :

1^{ère} Activité

2^{ème} Activité

3^{ème} Activité.....

MODE DE PAIEMENT :