



Nom de l'élève :

Prénom :

Nom des parents :

Merci de préciser le nom de l'Accompagnateur régulier / tél (Grands-parents, nounou, ami(e)*):

1)

2)

3)

Date de naissance : --- / --- / ----

Téléphone:

Portable :

Adresse :

Code postal: Ville

Mail :@.....

Fait à : Le :

Signature :

ADMINISTRATION

ADHÉSION :

Habitants de Chelles : 105 euros annuel -25 ans
155 euros annuel +25 ans

Extérieurs : 135 euros annuel -25 ans
185 euros annuel +25 ans

L'adhérent aura accès à 2 disciplines selon son niveau.

INFORMATIONS :

Le règlement par chèque est libellé à l'ordre d'ART4D Vos chèques sont encaissés le 5 du mois correspondant au fractionnement.

Merci d'inscrire le nom et prénom de l'enfant au dos.

Le certificat médical est à remettre sous un mois.

AUTORISATIONS pour les enfants mineurs

Je soussigné (e)autorise mon enfant
..... à participer au cours de l'association ART4D 14 rue de Fresnes
77500 Chelles.

Je soussigné (e) autorise / n'autorise pas*
mon enfant..... à quitter ART4D à la fin
de ses cours de danse sans accompagnateur.

Je soussigné(e).....autorise
l'association à utiliser les photos de mon enfant prises au sein des activités de l'école
pour constituer des photos de classe, les affiches dans l'école, les publier dans la
presse, les insérer dans un CD-ROM, sur le site d'ART4D.

Je reconnais avoir reçu la note d'information et pris connaissance du règlement
intérieur.

**rayer la mention inutile*

Fait à : Le :

Signature :

Vous souhaitez apporter des précisions concernant votre enfant :