

BULLETIN D'INSCRIPTION

Enfant

Nom : Prénom :
Date de naissance : Age :ans
Ecole :
Adresse :

Parent 1 (obligatoire)

Nom : Prénom :
Email :
Parenté :
Adresse (si différente) :
Téléphone domicile: Téléphone travail :
Téléphone portable:

Parent 2 (facultatif)

Nom : Prénom :
Email :
Parenté :
Adresse (si différente) :
Téléphone domicile: Téléphone travail :
Téléphone portable:

J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé au cours des activités pour une diffusion éventuelle (Site Internet de l'Association Dans Le Vent, Presse locale, Bulletin Municipal...) : OUI NON

L'Association Dans Le Vent décline toutes responsabilités en cas d'accident, de perte, dégradation ou vol de vêtements ou de matériel, autres que celles assurées dans le cadre de ses prérogatives et obligations.

Je soussigné(e),, autorise l'**Association Dans Le Vent** à hospitaliser mon enfant, si nécessaire, au Centre Hospitalier de Metz-Tessy.

Signature précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé »

Date

J'inscris mon enfant à l'activité :

.....

Montant de(s) l'activité(s) :
Adhésion «extérieure» aux communes de METZ-TESSY/ EPAGNY +10€ :
TOTAL :

Règlement : ESPECES CHEQUE

RAPPEL du nom, prénom de l'enfant :