

Atelier Mini-Samouraï – Je(u) de mouvement

Fiche d'inscription enfant – Saison 2018-2019

(fiche à adresser à Murielle Guérin, ZenShiatsu86, 6 rue Jacques de Grailly, 86000 Poitiers)

COORDONNEES de L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Adresse (si différente de l'enfant) :
.....

Code Postal : Ville :

Numéro de téléphone maison :

Numéro de téléphone travail :

Numéro de portable :

Adresse mail :

CONDITIONS D'INSCRIPTION :

Je soussigné (e)

Père Mère

Tuteur légal de l'enfant nommé, ci-dessus,

Certifie avoir pris connaissance des conditions générales et d'utilisation de l'association Je(u) de mouvement, et autorise mon enfant à s'inscrire et à participer à l'atelier nommé ci-dessus.

ENGAGEMENTS:

- Je certifie exacts les renseignements portés sur ce bulletin d'inscription et fournirai à l'inscription une attestation de responsabilité civile.
- Je m'engage à accompagner ou faire accompagner mon enfant jusqu'au local où se déroule l'atelier, afin de m'assurer de la présence de l'animateur de l'atelier.
- J'autorise la/les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Nom, Prénom :.....

Numéro de téléphone :.....

Nom, Prénom :.....

Numéro de téléphone :.....

- Je décharge les organisateurs de l'Atelier de toutes responsabilités en cas :

d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures normales de l'atelier et en cas d'absence de l'animateur.

- J'autorise les organisateurs de l'Atelier , en cas d'urgence médicale à prendre toutes les dispositions nécessaires, contacter les numéros d'urgence (SAMU), et les personnes à prévenir en cas d'urgence (responsable légal)

- J'autorise les organisateurs de l'Atelier, à prendre des photos de mon enfant et à les utiliser lors des expositions, de plaquettes, sur le site internet, dans le cadre de la structure. oui non

Fait à :

Le :

Signature :