



FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2016-2017

RENSEIGNEMENTS ADHERENT

Indiquer ici les coordonnées de la personne adulte responsable d'une inscription individuelle ou familiale.

| | | | | | |
|-----------|---|----------------------|-------------|---|----------------------|
| Nom | : | <input type="text"/> | | | |
| Prénom | : | <input type="text"/> | | | |
| Adresse | : | <input type="text"/> | | | |
| Ville | : | <input type="text"/> | Code Postal | : | <input type="text"/> |
| Courriel | : | <input type="text"/> | | | |
| Tél. fixe | : | <input type="text"/> | Tél. mobile | : | <input type="text"/> |

Pour recevoir des informations rapides, voire urgentes, (annulation cours, etc), quel mode souhaitez-vous privilégier ?
(ne cocher qu'une seule case) :

| | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Téléphone fixe <input type="checkbox"/> | Téléphone mobile <input type="checkbox"/> | SMS mobile <input type="checkbox"/> | Courriel <input type="checkbox"/> |
|---|---|-------------------------------------|-----------------------------------|

INSCRIPTIONS

Indiquer ici les informations des enfants et adultes inscrits aux différents cours. Ne remplir le champ « nom » que si différent de celui déjà saisi. Tarification : EI - enfants; A - Adultes. La date de naissance doit être remplie pour les enfants

| | | |
|--|------------------------------|--|
| Prénom : <input type="text"/> | Nom : <input type="text"/> | Tarification : EI <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> |
| Date de naissance : <input type="text"/> | Cours : <input type="text"/> | Montant : <input type="text"/> |
| Prénom : <input type="text"/> | Nom : <input type="text"/> | Tarification : EI <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> |
| Date de naissance : <input type="text"/> | Cours : <input type="text"/> | Montant : <input type="text"/> |
| Prénom : <input type="text"/> | Nom : <input type="text"/> | Tarification : EI <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> |
| Date de naissance : <input type="text"/> | Cours : <input type="text"/> | Montant : <input type="text"/> |
| Prénom : <input type="text"/> | Nom : <input type="text"/> | Tarification : EI <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> |
| Date de naissance : <input type="text"/> | Cours : <input type="text"/> | Montant : <input type="text"/> |

Total

PAIEMENT

| | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Montant total des inscriptions aux cours (report) | : | <input type="text"/> | | |
| Remise éventuelle sur le total des cours (€) | : | <input type="text"/> | | |
| Adhésion à l'association Radomisol (€) | : | <input type="text" value="20"/> | | |
| Total à payer (€) | : | <input type="text"/> | | |
| Nombre de chèques reçus (cocher une seule case) : | Aucun <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Détail remise de chèque(s) : | <input type="text"/> | | | |

chèque de € (*dont adhésion*) chèque(s) de €

Autre règlement (espèces, CAF, ti'pass,...) : €

COMITES D'ENTREPRISE

Attestation de paiement demandée :

Formulaire CE fourni par l'adhérent :

ENGAGEMENT

Je soussigné(e) _____
adhérent ou représentant légal des mineurs inscrits au recto de la présente fiche d'inscription,

Règlement intérieur

m'engage, à respecter le règlement intérieur de l'association dont je reconnais avoir pris connaissance, à vérifier la présence du professeur dans la salle avant de laisser mon enfant, à récupérer mon enfant à l'heure précise de fin du cours, à décharger l'association Radomisol de toutes les responsabilités en cas de non-respect de ce règlement.

Droit à l'image

L'association Radomisol peut être amenée à réaliser des photos et vidéos de votre enfant ou de vous-même durant les auditions, ou spectacles... Ces photos peuvent être utilisées pour la réalisation de brochures, la diffusion dans la presse ou sur le site internet de Radomisol.

Je ne souhaite pas l'utilisation des images ou vidéos réalisées par Radomisol (*dans ce cas cocher la case ci-après*) :

refus d'utilisation des images et vidéos :

Fait à _____, le _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)