

DEMANDEUR

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Adresse :

 Commune :
 Code postal : Pays :
 Email :
 Tél. fixe Tél. portable
 Tél. en cas d'urgence

 Attestation de responsabilité civile : Certificat médical :
 (obligatoire pour tous les ateliers) (hip-hop, gymnastique d'entretien)

L'absence de certificat médical et/ou d'attestation de responsabilité civile sera tolérée les 3 premiers cours. Sans production de ces documents, l'accès aux ateliers pourra ensuite être refusé.

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Père Mère Tuteur

Nom :
 Prénom :
 Adresse :

 Commune :
 Code postal : Pays :
 Email :
 Tél. fixe Tél. portable
 Tél. en cas d'urgence

 Attestation de responsabilité civile : Certificat médical :
 (obligatoire pour tous les ateliers) (hip-hop, gymnastique d'entretien)

Autorisation

Pour tous

- Autorise la diffusion et la publication de photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) me représentant moi et/ou mon enfant dans le cadre des activités du ZEPPELIN.
Je ne demande pour moi-même et/ou pour les personnes placées sous ma responsabilité légale aucune contrepartie de quelque nature qu'elle soit au ZEPPELIN.
Il est convenu que ni moi-même, ni le ZEPPELIN, ne procéderont à une vente ou une commercialisation des photos ou de leurs produits dérivés sans signature préalable d'un accord spécifique.
- Autorise le ZEPPELIN à prendre toutes les dispositions nécessaires pour moi-même et/ou mon enfant en cas d'accident, y compris un transfert dans un établissement hospitalier.

Pour les mineurs

- Je soussigné(e) :
 Responsable légal de l'enfant inscrit ci-dessus
- Viendrai chercher mon enfant à l'issue de son activité moi-même ou la (les) personne(s) nommée(s) ci-dessous :
.....
 - Autorise mon enfant à quitter seul le ZEPPELIN à l'issue de son activité et décharge la structure de toutes responsabilités.

Activité(s)	Jour	Horaire	Tarif (hors participation)
1			€
2			€
3			€
(1) Sous-total (hors participation)			€

PARTIE A REMPLIR AVEC LE ZEPPELIN (À PARTIR DU 15 SEPTEMBRE 2020)

Règlement

(1) Sous-total (hors participation) €
 Participation individuelle 10 €
 Participation familiale 15 €
 Total €

J'ai bien noté que tout atelier commencé est dû et qu'il ne sera procédé à aucun remboursement en cas d'abandon en cours d'année. En cas de paiement échelonné, sauf raisons médicales, les chèques seront encaissés aux dates indiquées, même en cas d'abandon.
Je m'engage (ou j'engage mon enfant), en sachant que toute absence non justifiée nuit au travail collectif.

	Montant	Espèces	Carte Bleue	Chèque(s) bancaire(s) à l'ordre des Voyageurs	Chèque(s) Crédit loisirs	Chèque(s) ANCV	Date d'encaissement
1er règlement	€			Chèque n°.....			MI OCTOBRE 2020
2ème règlement	€			Chèque n°.....			Janvier 2021
3ème règlement	€			Chèque n°.....			Mars 2021

Date d'inscription : Lu et approuvé, signature

PARTIE RÉSERVÉE AU ZEPPELIN

Inscrit en 2018/2019 2019/2020

Atelier(s) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Remarques relatives au règlement :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Liens familiaux

Nom - Prénom				
Lien de parenté				
Atelier				

Autres remarques :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....