

DEMANDEUR

Nom :
Prénom :
Date de naissance : Âge :
Adresse :
.....
Commune :
Code postal : Pays :
Email :

Tél. fixe

Tél. portable

Tél. en cas d'urgence

Attestation de responsabilité civile :
(obligatoire pour tous les ateliers)

Certificat médical :
(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

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 14 SEPTEMBRE 2021)

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 | Montant espèces | Montant Carte Bleue | Montant et N° chèque(s) bancaire(s) à l'ordre des Voyageurs | Montant et Nb. chèque(s) Crédit loisirs | Montant et Nb. Chèque(s) ANCV | Date d'encaissement |
|-----------------------|---------|-----------------|---------------------|---|---|-------------------------------|---------------------|
| 1er règlement | € | | | Chèque n°..... | | | MI OCTOBRE 2021 |
| 2ème règlement | € | | | Chèque n°..... | | | JANVIER 2022 |
| 3ème règlement | € | | | Chèque n°..... | | | MARS 2022 |

Date d'inscription : Lu et approuvé, signature

PARTIE RÉSERVÉE AU ZEPPELIN

Inscrit en 2019/2020 2020/2021

Atelier(s) :

.....

.....

.....

.....

*Autre(s) membre(s) de la famille inscrit(s)

| Nom | Prénom | Discipline | Montant payé | Remarques éventuelles |
|-----|--------|------------|--------------|-----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Remarques générales :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....