

FICHE D'INSCRIPTION

ATELIERS DES 4 SAISONS 2017-2018

NOM DU REPRESENTANT LEGAL : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TEL. : ____/____/____/____/____ OU ____/____/____/____/____

MAIL. : _____@_____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : _____

TEL. : ____/____/____/____/____ OU ____/____/____/____/____

ENFANTS

| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE |
|-----|--------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

MERCREDI DE 13H30 > 15H30 : 5 -7 ANS

MERCREDI DE 13H30 > 15H30 : 8 -12 ANS

MERCREDI DE 13H30 > 15H30 : 13 -16 ANS

SAMEDI DE 14H00 > 16H00 : 5 -7 ANS

SAMEDI DE 14H00 > 16H00 : 8 -12 ANS

J'AUTORISE MON ENFANT A QUITTER SEUL LE MUBa A LA FIN DE LA SEANCE

TARIFS: (nouveaux tarifs au 1^{er} juillet 2017)

INSCRIPTION PAR TRIMESTRE : 38,00 € PAR ENFANT
(33,00 € POUR LE DEUXIEME ENFANT)

INSCRIPTION A L'ANNEE (30 SEANCES) : 101,50 € PAR ENFANT
(91,50 € A PARTIR DU DEUXIEME ENFANT)

CHEQUE A LIBELLER A L'ORDRE DU TRESOR PUBLIC.

JE SOUSSIGNE(E), MADAME, MONSIEUR.....,
REPRESENTANT(E) LEGAL(E) DE, M'ENGAGE A
RESPECTER LES HORAIRES DES ATELIERS, A VENIR RECHERCHER MON ENFANT A LA FIN DE LA SEANCE
ET A LUI FOURNIR UN TABLIER OU UNE BLOUSE.

J'AI BIEN NOTE QUE LES ATELIERS NE SERONT NI REMBOURSES, NI RECUPERABLES EN CAS D'ABSENCE
DE L'ENFANT. DE PLUS, J'AUTORISE LA VILLE DE TOURCOING A UTILISER, A DES FINS DE MEDIATION
ET DE COMMUNICATION, LES IMAGES PHOTOGRAPHIQUES PRISES AU COURS DE L'ENSEMBLE DES
ACTIVITES PROPOSEES PAR LE MUba EUGENE LEROY AUXQUELLES MON ENFANT PARTICIPE. LA
DIFFUSION DE CES IMAGES POURRONT ETRE REALISEES SUR UN OU PLUSIEURS SUPPORTS PAPIER ET
WEB.

DATE ET SIGNATURE

(PRECEDE DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »)