

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de membre :

N° de pièce :

N° bordereau banque :

MOTS EN SCÈNE

9/15 ans en Bretagne

18 au 29 juillet 2022

Participant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Âge :

Classe :

Coordonnées du représentant légal

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Ville :

CP :

Tél. portable :

Tél. domicile :

Mail :

Personne à contacter en mon absence :

Tél. portable :

Modalités d'inscription :

A) **Adhésion à l'association, valable sur l'année 2022-2023**

Selon le quotient familial de la CAF

Jusqu'à 810, 20€

Plus de 810, 30€

QF :

(document fourni)

Réduction de 10€ à partir de la 2ème adhésion, coût de la deuxième :

€

Paiement : Chèque N° _____ Banque _____

Chèque N° _____ Banque _____

Espèces



12 place du Caquet, 93200 Saint-Denis



09 72 43 50 38



motsetregards@gmail.com



Motsetregards.org

B) **Frais d'inscription** en fonction de votre quotient familial / Bons CAF
« Pass'Loisirs » acceptés.

Jusqu'à 570, 100 € de 571 à 750, 200 € Plus de 750, 320€

Paiement : Chèque N° _____ Banque _____
 Chèque N° _____ Banque _____
 Espèces
 Chèques vacances

Si le paiement est effectué en chèque vacances le montant maximal sera appliqué (320€).

AUTORISATION DE SOINS MÉDICAUX

« Je, soussigné(e), _____ autorise les responsables de l'association à donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires à mon enfant en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien au mineur » :

Nom/Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Numéro de sécurité Sociale : _____

Je m'engage à rembourser l'association l'intégralité des frais médicaux et pharmaceutiques avancés éventuellement pour le compte de mon enfant. »

Maladies et allergies à signaler : _____

AUTORISATION DE VOUS PRENDRE EN PHOTO OU VIDÉO :

J'autorise (ou pas) l'équipe à prendre des photographies ou des vidéos de mon enfant pendant les activités auxquelles il participe et à les utiliser sur tous supports de communication sans limite de temps ni de lieu.

OUI

NON

Fait à Saint Denis le :

Signature :



12 place du Caquet, 93200 Saint-Denis



09 72 43 50 38



motsetregards@gmail.com



Motsetregards.org