

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de membre :

N° de pièce :

N° bordereau banque :

FORMATIONS POUR PARTICULIERS 2023

jusqu'à 10 participants pour chaque session

Initiation lecture à voix haute

- Dimanche 12 mars 2023, 10h-17h
- Lundi 13 mars 2023, 10h-17h

Initiation au conte

- Samedi 18 mars 2023, 10h-17h
- Lundi 20 mars 2023, 10h-17h

Participant :

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Tél. portable :

Mail :

Prénom :

CP :

Tél. domicile :

Personne à contacter en mon absence :

Tél. portable :

Modalités d'inscription :

- Prise en charge par le participant : 50 € TTC

Paiement : Chèque N° _____ Banque _____

Espèces



12 place du Caquet, 93200 Saint-Denis



09 72 43 50 38



AUTORISATION DE SOINS MÉDICAUX

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

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 mon compte. »

Maladies et allergies à signaler : _____

Projet d'accompagnement individualisé : OUI NON

AUTORISATION DE VOUS PRENDRE EN PHOTO OU VIDÉO :

J'autorise l'équipe à prendre des photographies ou des vidéos de moi pendant les activités auxquelles je participe et à les utiliser sur tous supports de communication sans limite de temps ni de lieu.

OUI

NON

Fait à :

le :

Signature :



12 place du Caquet, 93200 Saint-Denis



09 72 43 50 38

