



Remplir une fiche par cours et par élève

Activité Intitulé du Cours.....

Professeur..... Lieu de cours.....

Association Culturelle Hermitage Vezin Breteil Fiche d'inscription 2019 -2020

Nouvelle Adhésion

Renouvellement

NOM..... Prénom :

Date de Naissance :..... Sexe F / M

Adresse complète :

TéléphoneN°Portable

Adresse mail :.....

Dans le cadre de la protection des données personnelles, vous acceptez que les informations que vous transmettez lors de votre adhésion et dans la cadre de votre activité soient conservées jusqu'à la fin de l'année civile suivant l'arrêt de l'adhésion.

Remplir le cadre : Lu et approuvé Signature

Je, soussigné(e)autorise ou n'autorise pas (Rayer la mention inutile) l'Association Culturelle de L'Hermitage- Vezin –Breteil à faire des photos lors des activités et à les diffuser si besoin dans des articles de presse ou sur le site Internet

En cas de non réponse, l'Association s'autorise à diffuser les photos

Date:Signature :

Un certificat médical valable 3 ans, sera demandé lors de l'inscription pour les cours de danse. ou une attestation suivant la date

sauf pour ceux qui font les concours, le certificat est obligatoire chaque année

L'inscription ne sera définitive qu'après remise de ce certificat ou attestation et au plus tard le 1er octobre. le règlement intérieur de l'ACHVB est consultable sur le site achvb.co

JOUR de l'activité 1	Horaire du cours	Montant

Autre(s)Activité(s)ACHVB

Jour et heure de l'activité 2

Professeur :

Nom du payeur (si différent du nom de l'adhérent)

Cadre réservé à l'Association

	Montant	N°chèques	Banque	Espèces	Autres
Octobre					
Novembre					
Janvier					
Février					

**Un certificat médical, valable 3 ans
(obligatoire pour la danse ou une attestation) suivant la date**

sauf pour ceux qui font les concours, le certificat est obligatoire chaque année !

Date Certificat Médical :	<u>ou</u>	Date Attestation :
Association Culturelle Hermitage Vezin Breteil A NOUS RETOURNER SIGNEE		
ATTESTATION (Pour les majeurs)		
Je soussigné :		
Nom : Prénom		
Cours de danse : association ACHVB		
Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande pour la pratique de la danse pour la saison/.....		
Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.		
Fait à le/...../..... Signature		
**Le questionnaire santé est à garder par l'adhérent		
Association Culturelle Hermitage Vezin Breteil A NOUS RETOURNER SIGNEE		
Attestation (Pour les mineurs)		
Je soussigné :		
Nom : Prénom :		
Représentant légal de l'enfant :		
Cours de danse : association ACHVB		
Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande pour la pratique de la danse pour la saison/.....		
Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.		
Fait à le/...../..... Signature		
** Le questionnaire santé est à garder par l'adhérent		

Suite remplir l'autorisation parentale ☛☛

ActivitéIntitulé du Cours.....

Professeur.....Lieu de cours.....

Remplir l'AUTORISATION PARENTALE 2019 -2020

(A compléter pour les adhérents mineurs)

Je, soussigné(e),

autorise l'Association Culturelle de L'Hermitage – Vezin – Breteil à
prendre toutes décisions en cas d'urgence pour mon enfant

En cas de nécessité, indiquer le ou les numéros de téléphone où vous pouvez être contacté :

N°Tél ☎ père.....

N°Tél ☎ mère.....

Médecin traitant (Nom) :

N°Tél ☎

Commune (du médecin).....

En cas d'hospitalisation, indiquer le nom de la clinique ou de l'hôpital de votre

choix :

Fait le.....à.....

Signature précédée de « Lu et approuvé ».....