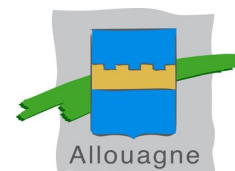


COMMUNE D'ALLOUAGNE



COCHEZ L'ATELIER DE VOTRE CHOIX :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ATELIER KID-GYM ET BABY GYM | <input type="checkbox"/> DJEMBE |
| <input type="checkbox"/> ATELIER BADMINTON | <input type="checkbox"/> ATELIER CHANT (20 euros/an) |
| <input type="checkbox"/> ATELIER CREATIF | <input type="checkbox"/> ATELIER SPECTACLE |

75 euros par an et par enfant sauf pour l'atelier chant

Tarif préférentiel si plusieurs activités ou plusieurs inscrits, renseignement en mairie.

RENSEIGNEMENT ETAT CIVIL :

Nom et prénom des parents:

.....

Nom et prénom et âge de (ou des) enfant(s) :

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Adresse mail :

JUSTIFICATIF :

- Certificat médical de moins de 3 mois (uniquement pour la baby-gym et le multisport)
- photocopie de l'assurance (en responsabilité civile et garantie accident corporel)
- règlement de€ effectué à l'ordre du Comité des Fêtes .

REPONSES FACULTATIVES :

Avez-vous déjà suivi des cours les années précédentes proposés par la Commune d'Allouagne :

- Oui non

Date :...../...../2018

AUTORISATION INDIVIDUELLE PHOTOS/VIDEO

J'ai pris connaissance du fait que mon enfant peut apparaître sur des photos et vidéos de groupe servant de supports de communication pour l'organisateur.

Par ailleurs

- J'autorise la mairie à prendre mon enfant individuellement en photo et en vidéo
 Je n'autorise pas la mairie à prendre mon enfant individuellement en photo et en vidéo

Signature des parents
(précédé de la mention lu et approuvé)