

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_

Portable : .....

Nom : .....

Prénom : .....

E-mail : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Personne à contacter en cas d'urgence :**

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

**CERTIFICAT MÉDICAL DE MOINS DE TROIS MOIS OBLIGATOIRE POUR LES ACTIVITÉS SPORTIVES**

*En l'absence de certificat à la reprise des vacances de la Toussaint, l'accès à vos activités sportives vous sera refusé jusqu'à régularisation de la situation.*

*Le règlement du premier trimestre restera acquis à l'association et il ne sera procédé à aucun remboursement des cours ainsi manqués.*

Certificat médical nécessaire :  oui  non

Certificat médical fourni :  oui Le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE**

*Nous pouvons parfois prendre des photos et filmer les cours ou les spectacles afin de promouvoir nos activités à travers les supports de communication de l'association : brochures, flyers, site internet...*

**Ces photos et/ou films sont exclusivement réservés à cet usage et ne sont jamais nominatifs.**

Je, soussigné(e), ....., adhérent(e) de l'association / juridiquement responsable de l'enfant ..... (\*)

accepte  n'accepte pas

*Que les photos et films des cours et spectacles où j'apparais / apparaît mon enfant (\*) soient utilisés par l'association sur ses supports de communication, tel qu'explicité ci-dessus. (\* : rayer la mention inutile)*

**Signature :**

**Fait à Ecquevilly, le :**

**AUTORISATION PARENTALE POUR LA SORTIE DES ENFANTS**

Je, soussigné(e), ....., juridiquement responsable de l'enfant

....., élève du cours de .....,

- autorise ..... à venir chercher mon enfant en mon absence.

- autorise mon enfant à rentrer seul. (\* : rayer la mention inutile)

**Signature :**

**Fait à Ecquevilly, le :**

## CHOIX DES ACTIVITÉS ENFANTS

		Tarif annuel	Choix (à cocher)
ART	<u>Anne-Sophie Fauconnier</u>		
	THÉÂTRE PETITS 4 à 6 ans	190 €	<input type="checkbox"/>
	THÉÂTRE MOYENS 7 à 9 ans	220 €	<input type="checkbox"/>
	THÉÂTRE GRANDS 10 à 12 ans	220 €	<input type="checkbox"/>
	<u>Cédric Godgrand</u>		
SPORT	THÉÂTRE Ados	220 €	<input type="checkbox"/>
	<u>Anne-Sophie Fauconnier</u>		
	COMÉDIE MUSICALE (Ado/adultes)	340 €	<input type="checkbox"/>
	<u>Charlotte Villars</u>		
	MOTRICITÉ 3 à 5 ans	160 €	<input type="checkbox"/>
	EXPRESSION CORPORELLE 6 à 8 ans	160 €	<input type="checkbox"/>
	<u>Stéphanie Heomet</u>		
	YOGA 6 à 10 ans (45 mn)	125 €	<input type="checkbox"/>
	YOGA ADOS 11 à 15 ans (1h)	165 €	<input type="checkbox"/>

Tapis personnel obligatoire pour toutes les activités sportives.

## REGLEMENT

<p>Sous-total coût des activités</p> <p>-----</p>	<p><b>Réduction Spéciale « Covid » pour le 1er renouvellement d'inscription d'un cours pour chaque spécialité</b></p> <p><input type="checkbox"/> - 25 € Théâtre Petits</p> <p><input type="checkbox"/> - 30 € Expression Corporelle Enfants, Théâtre Moyens et Grands, Yoga Enfants</p> <p>+</p> <p>L'adhésion à l'association est obligatoire pour participer aux activités</p> <p><input type="checkbox"/> Adhésion familiale de 20€</p> <p>ou</p> <p><input type="checkbox"/> Adhésion familiale réglée avec Mr/Mme .....</p>	<p><b>TOTAL A RÉGLER</b></p> <p>-----</p>
---	---	---

## MODE DE REGLEMENT

Paiement à remettre au Professeur à la reprise des cours ou à l'inscription lors du Forum.

Espèces  Chèque(s) (3 max. pour 1 cours/6 max. Au-Delà) À compléter à la remise des paiements.

Banque	N° de chèque	Montant	Date de remise
_____	_____	_____	10/2020
_____	_____	_____	11/2020
_____	_____	_____	01/2021
_____	_____	_____	02/2021
_____	_____	_____	03/2021
_____	_____	_____	04/2021