

Camille Claudel



Nom et Prénom de l'Enfant : Tel :

Date de naissance :/...../..... Garçon Fille

<u>Parent 1</u>	<u>Parent 2</u>
Situation familiale :	Situation familiale :
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Adresse :	Adresse :
CP/ Ville :	CP/ Ville :
Tel Portable :	Tel Portable :
Tel Domicile :	Tel Domicile :
E-mail :	E-mail :
Profession (facultatif) :	Profession (facultatif) :
Tel Travail :	Tel Travail :

L'enfant de plus de 8 ans est-il autorisé à partir seul ? OUI NON

Dans le cas où vous cochez « NON », vous devez nécessairement récupérer l'enfant dans l'enceinte de nos locaux.

Ateliers :

.....

.....

Communauté de Communes du Tardenois
14 Rue de la Goutte d'Or - 02130 Fère-en-Tardenois

Tel : 03.23.82.07.84 - www.cctardenois02.fr



SANTÉ ET URGENCES

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom et Prénom : Lien de parenté :

Tél :

Nom du médecin traitant : Tél :

J'autorise le personnel du centre culturel Camille Claudel à prendre toutes les dispositions qu'il jugera nécessaires en cas de maladie ou d'accident, y compris l'hospitalisation ou l'admission au service des urgences.

Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant (Nom et téléphone)

.....

.....

PHOTOGRAPHIE – VIDÉO

Dans le cadre des activités organisées par la communauté de communes du Tardenois, des photographies ou des vidéos pourront être réalisées afin d'assurer la communication de la collectivité (presse ou site internet de la collectivité). Leur utilisation se fera à des fins non commerciales.

Autorisez-vous la communauté de communes du Tardenois à diffuser des photographies ou des vidéos réalisées durant les activités ? OUI NON

RÈGLEMENT DES ACTIVITÉS

Je choisis le mode de paiement suivant :

- Espèces
- Chèque (établir à l'ordre du Trésor Public)
- Prélèvement trimestriel (autorisé jusqu'au 8 octobre 2016)

DOCUMENTS FOURNIS

- Attestation d'assurance (obligatoire pour toute activité sauf les activités informatiques)
- Certificat médical (uniquement pour l'atelier « Danse Modern'Jazz »)

J'atteste de l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à informer le centre culturel Camille Claudel de tout changement concernant ces informations.

J'atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et m'engage à le respecter.

Le/...../.....

Signature :