

# FICHE D'INSCRIPTION

## Année 2019-2020

N° inscription

FAMILLE : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

### PARTICIPANTS

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date naissance : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date naissance : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date naissance : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date naissance : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date naissance : \_\_\_\_\_

### COTISATIONS

Adulte : 10 € x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ €

Enfant : 5 € x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ €

Famille / Association : 20 € \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ €

TOTAL = \_\_\_\_\_ €

Règlement :

chèque  espèces

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal(e) de :

autorise l'association à filmer, photographier les participants inscrits ci-dessus. Ces visuels seront utilisés uniquement dans le cadre de l'association (internet, presse, etc...).

autorise l'association à transporter mon (mes) enfant(s) dans un véhicule dûment assuré pour le transport d'autrui.

Fait à : \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_ Signature

*Nature & Bouts d'ficelle*

Association à but non lucratif de droit français, régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 – N° RNA W543009768

4 rue Pasteur – 54990 XEUILLEY

Tél : 06 09 07 88 92 ou 06 19 91 88 85 – Mail : nature.et.bouts.d.ficelle@gmail.com