

BULLETIN D'INSCRIPTION & ADHÉSION

Je soussigné.e

inscris mon fils/ma fille

aux activités organisées par l'association Collectif des Possibles.

Date de naissance de l'inscrit :/...../.....

Adresse des parents :

.....

Téléphone :

Adresse mail :

Je souhaite recevoir la newsletter et autres informations par email du collectif.

Je donne l'autorisation

Je ne donne pas l'autorisation de photographier, de filmer et de publier, d'exposer ou de diffuser les photos ou films représentant mon enfant lors des ateliers pour les usages suivants : tous supports papiers et numériques pour le site www.collectifdespossibles.fr et réseaux sociaux, sans limitation de durée.

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent) :

Nom, Prénom :

Téléphone :

J'inscris mon enfant

Au le stage spectacle vivant du lundi 24 octobre au vendredi 28 octobre 2022

9h30 à 17h - déjeuner et goûter tirés du sac

Tarif du stage : 110€

Je déclare avoir pris connaissance des statuts du Collectif des Possibles. Je les accepte et fais adhérer mon enfant à l'association en tant que membre usager.

Je verse une cotisation annuelle à partir de 2€.

Je joins un versement total de _____

Paiement par chèque espèce

virement (IBAN FR76 1027 8035 4000 0211 9280 177 BIC :CMCIFR2A)

Fait à

Signature + mention lu et approuvé :