

Saison :

2020/2021

...../.....

...../.....

N° adh :

N° adh :

N° adh :

.....

.....

.....



Bienvenue dans votre association !

ACTIVITE :

JOUR ET HEURE :
(de l'activité)

NOM.....Prénom.....Né(e) le :

Adresse :

CP : Ville :

☎ Domicile..... 📱 Portable.....

Mail.....@.....

AUTORISATION PARENTALE (pour les activités enfants)

Je soussigné(e).....père, mère, tuteur déclare :

- autoriser mon enfant.....à participer aux différentes activités proposées par la Soierie.
 - autoriser le Directeur à prendre toutes les mesures nécessaires et faire procéder à l'hospitalisation en cas de besoin,
 - autoriser mon enfant à rentrer seul(e) : OUI NON
- Si NON, personnes autorisées à le (la) ramener :
-
-

-
- Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche
 - Je certifie l'exactitude du lieu de résidence.

Date et signature

(Précédées de la mention « lu et approuvé »)

			MONTANT TOTAL (activité+adhésion)
SAISON	MODE	N° RECU	DATE	MONTANT
2020 / 2021			10/2020 01/2021 04/2021	
..... /				
..... /				