



2024 / 2025 N° d'adhésion	2025 / 2026 N° d'adhésion	2026 / 2027 N° d'adhésion
--	--	--

ACTIVITE(S) :

JOUR(S) ET HEURE(S) :

ADHERENT

NOM : **Prénom :** **Né(e) le :**

Adresse :

CP : **Ville :**

Téléphone : **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.

Date et signature, précédées de la mention « lu et approuvé » :

REGLEMENT

Saison	Montant	Mode de règlement	N° de reçu	Remarque
2024/2025				
2025/2026				
2026/2027				