

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 20.... / 20.....

(1 Liasse par personne)



NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : .....

Sexe\* : F  M  (\*cochez la bonne case Féminin ou masculin)

Si différent précisez nom de la mère ou/et du père .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Tél. Fixe : .....

Tél. Port, personnel de l'élève : .....

Tél. Port, des parents : mère : .....

père : .....

E-mail : .....@.....

## AUTORISATION OBLIGATOIRE :

(inscription non valide si non remplie — à compléter par les parents ou représentant légal pour les mineurs)

Je soussigné (ée) .....

En qualité d'élève majeur ou de représentant légal de l'élève mineur nommé(e) : .....

Accepte de participer, ou autorise mon enfant ci-dessus nommé à participer aux prestations de type Spectacles, concours, démonstrations en extérieurs ou en salle, rencontres amateurs, auditions, scènes ouvertes, sorties spectacles, déplacements de tous types ainsi qu'aux cours et répétitions supplémentaires qui pourraient être engendrés de ce fait.

Je m'engage personnellement ou en tant que représentant légal de l'enfant nommé précédemment à accepter par avance et sans contrepartie financière toute publication éventuelle de son/mon nom, prénom, image à des fins d'informations sur les documents de l'E.D.A.S - Cie Murielle M, ainsi que sur tous autres médias concernés et autorise/j'autorise l'utilisation de ces images et enregistrements sonores pour tous montages et toutes diffusions vidéo et télévisuelles, ou sous forme de produits multimédia qui en seraient issus.

Je délègue toute autorité aux responsables en ce qui concerne le respect du règlement intérieur et reconnait en avoir pris connaissance.

J'autorise les dirigeants à prendre les mesures d'urgence devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale et

atteste que je suis/que mon enfant est garanti par une assurance en responsabilité civile et individuelle.

(Joindre **OBLIGATOIREMENT** la photocopie lors de l'inscription)

Nom de l'assurance : ..... n° du contrat : .....

Fait en date du : ..... par M./Mme ou Mlle .....

*Mention « lu et approuvé » manuscrite obligatoire et signature de l'élève ou de son représentant légal (si mineur) Dans le cadre ci-dessous*

Activité	Niveau	Jour et Heure	Cotisation

Total activités : .....

Prix adhésion : .....

Valeur TTC en votre aimable règlement (TVA non applicable art. 293 B du CGI) .....

Mode de règlement : Espèces  Chèques

1ère ou 1 seule échéance : chèque n° ..... à encaisser au ..... Montant.

2e échéance : chèque n° ..... à encaisser au ..... Montant.

3e échéance : chèque n° ..... à encaisser au ..... Montant.

4e échéance : chèque n° ..... à encaisser au ..... Montant.

DATE DU 1er ESSAI si nouvel élève : .....