



Une fois par mois et suivant le planning 2019-2020

Adhérent Majeur ou Responsable de l'enfant ou de l'Ado (majeur)

Nom		Adresse	
Prénom			
Tél fixe			
Tél portable		Mail	

Membre ENFANT ou Ado (mineur) assistant aux ateliers

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Atelier Ado/Adulte 14h00 à 15h30 Atelier enfant 15h45 à 17h Atelier enfant 17h à 18h15

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Atelier Ado/Adulte 14h00 à 15h30 Atelier enfant 15h45 à 17h Atelier enfant 17h à 18h15

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Atelier Ado/Adulte 14h00 à 15h30 Atelier enfant 15h45 à 17h Atelier enfant 17h à 18h15

Pour les enfants mineurs, fournir IMPERATIVEMENT une attestation d'assurance extra scolaire valide (*)

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association ATELINE pour l'année 2019/2020

A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance et approuver les statuts et le règlement intérieur.

En cas d'allergie alimentaire l'adhérent s'engage à s'informer avant l'inscription à l'atelier sur la composition alimentaire de la recette, la participation à l'atelier en particulier d'un enfant MINEUR, relevant de sa seule responsabilité.

Pour cela je verse la cotisation annuelle ainsi que l'abonnement pour les ateliers :

Cotisation annuelle (10€) + Abonnements ateliers (80€) 90 € x =

en espèces par chèque (à l'ordre de ATELINE)

La remise du reçu muni du tampon de l'association vaut justificatif de l'inscription pour l'année en cours.

Date et signature adhérent

(*) l'enfant ne pourra accéder aux ateliers que s'il a fourni l'attestation d'assurance

Bulletin à retourner avec votre règlement à : ATELINE - Mairie d'Orliénas - Place François Blanc - 69530 ORLIENAS

Contact :

Présidente - Nicole LACHAUX 06 64 10 65 71 – Secrétaire : Chrystelle DAURAT 06 30 83 07 72

Mail : atelineorlienas@gmail.com