



Photo

FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

NOM :Prénom :.....
Date de naissance :.....
Profession :
Adresse :
Code postal :.....Ville :
N°de ☎ :.....e-mail :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom :..... Nom :.....
Adresse :..... Adresse :
Téléphone :..... Téléphone :.....

MEDECIN TRAITANT :

Nom..... Téléphone :.....

Sécurité sociale Mutuelle
N°..... N°.....
Centre :..... NOM/centre.....

L'association Mozaik95 est autorisée à prendre toutes les dispositions s'avérant nécessaires en cas d'accident.

Personne autorisée à prendre l'enfant après les cours. L'enfant rentre-il seul ?

Autorise l'association mozaik95 à photographier, à filmer mon (mes) enfant(s) et à utiliser ces documents dans le cadre d'une diffusion par mozaik95 sur son site web et tous autres supports de communications.

Nous rappelons à nos adhérentes que la facilité de paiement qui vous est accordée n'est pas une inscription trimestrielle. L'année entière est due. En cas d'abandon de votre part, aucun remboursement ne sera effectué.

Un éventuel remboursement ne pourrait avoir lieu que :

- dans le cas d'une interruption des cours d'au moins 1 mois de notre fait ;

Date :.....

Signature des parents (ou de l'adhérent de +de 18 ans) Précédée de la mention « lu et approuvé »