



FICHE D'INSCRIPTION

adhésion payée

tarif

NOM :

PRENOM :

Date naissance :

ADRESSE :

Courriel :

TELEPHONE : domicile :

bureau :

portable :

GROUPES : entourer l'activité choisie

- Mercredi : matin, après-midi ou journée complète
- Samedi : matin VTT aventure ou après-midi nature/aventure
- Technologie : préciser la soirée retenue dans la semaine
- Vacances : préciser le camp ou stage retenu :
- Guitare

QUE JUGEZ-VOUS UTILE DE NOUS COMMUNIQUER SUR LE PLAN MEDICAL ?

Date

Signature

Dans le cadre des activités de l'association, votre enfant peut être photographié : journal, brochure, panneaux photos mais aussi photo pour agrémenter le site internet. Les photos n'indiquent jamais le nom de l'enfant et représentent des moments d'activité.

Je soussigné M, Mme..... père, mère, tuteur de l'enfant..... autorise la publication de photos sur papier ou pour le site de l'association.

Date

Signature

J'autorise l'association à m'envoyer les informations concernant les activités à venir par mail. Les données recueillies ne servent qu'à la communication avec l'association.

Signature

Plein Air et Aventure : plein-air-et-aventure@club-internet.fr 01 39 19 42 97/

permanence le mercredi soir de 18h30 à 21h

www.plein-air-et-aventure.fr

nous suivre sur Facebook