Cie aux Grands Pieds, 1 rue poterie, 30250 Sommières Bulletin d'inscription aux activités 2019-2020

Chef(s) de famille et/ou personne(s) responsable(s) à contacter :					
1. Nom, prénom :					
Adresse :					
Tél/port :					
e-mail :					
2. Nom, prénom :					
Adresse :					
Tél/port :					
e-mail :					
Personnes inscrites aux ateliers :					
Nom Prénom	âge	n° portable	Atelier suivi		
Présentation du Pass'Asso de la ville de Sommières (ne pas remplir) : oui non					
J'adhère ce jour à l'association <i>la Cie aux Grands Pieds</i> et je règle mon adhésion pour la période allant du 1er sept 2019 au 31 août 2020 : Individuelle : 12€ Familiale : 17€					
J'accepte que les photographies ou films pris pendant l'atelier auquel je m'inscris ou auquel j'inscris mon (mes) enfant(s) puissent être diffusés pour la promotion des activités de la Compagnie aux Grands Pieds.					
Je vérifie mon (notre) aptitude médicale et ma (notre) couverture d'assurance en responsabilté civile pour suivre et pratiquer les activités de la Cie aux Grands Pieds. Date et signature(s):					

Cie aux Grands Pieds, 1 rue poterie, 30250 Sommières Bulletin d'inscription aux activités 2019-2020

Chef(s) de famille et/ou personne(s) responsable(s) à contacter :					
1. Nom, prénom :					
Adresse :					
Tél/port :					
e-mail :					
2. Nom, prénom :					
Adresse :					
Tél/port :					
e-mail :					
Personnes inscrites aux ateliers :					
Nom Prénom	âge	n° portable	Atelier suivi		
Présentation du Pass'Asso de la ville de Sommières (ne pas remplir) : oui non					
Tresentation du l'uss /isso de la vine de sommeres (ne pas rempin).					
J'adhère ce jour à l'association <i>la Cie aux Grands Pieds</i> et je règle mon adhésion pour la période allant du 1er sept 2019 au 31 août 2020 : Individuelle : 12€ Familiale : 17€					
J'accepte que les photographies ou films pris pendant l'atelier auquel je m'inscris ou auquel j'inscris mon (mes) enfant(s) puissent être diffusés pour la promotion des activités					
de la Compagnie aux Grands Pieds.					
Je vérifie mon (notre) aptitude médicale et ma (notre) couverture d'assurance en					
responsabilté civile pour suivre et pratiquer les activités de la Cie aux Grands Pieds.					
Date et signature(s):					