



Informations de l'adhérent :

NOM et prénom de l'élève :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel domicile : Tel portable :

➤ **Si mineur**

Nom/prénom du Parent 1 : Nom /prénom du Parent 2 :

Adresse Parent 1: Adresse Parent 2:

Tel domicile : Tel domicile :

Tel portable : Tel portable :

email Parent 1 : email Parent 2 :

Inscription à la section

Atelier de Mireille
Théâtre en langue des signes française

Le jeudi de 18h30 à 20h

Sourd

Malentendant

Entendant

Expérience en LSF (Stages, cours, ...) :

TARIFS

- Année complète soit à **261 €**
- Tarif réduit pour étudiant et demandeur d'emploi sur justificatif à **234 €**

REGLEMENT (aucune cotisation, même fractionnée, ne pourra être remboursée, cf règlement intérieur)

Je règle pour un montant de €

Paiement par chèque bancaire à l'ordre de l'Atelier de Mireille.

Possibilité de fractionner le paiement en plusieurs fois (d'octobre à juin) :

Règlement en chèque(s) de

BQUE, AGENCE & N° CHQ (noter au dos du chèque le mois d'encaissement) :

DATE ET SIGNATURE :



Autorisations :

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

parent 1 parent 2 représentant légal

➤ **En cas d'urgence**, J'autorise les responsables de l'activité au PLLF à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'adhérent.

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tél. :

➤ **Données personnelles** : Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de notre association. Vous autorisez le PLLF à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du PLLF. Le PLLF ne s'engage en aucun cas à communiquer ces informations à des tiers.

➤ **Droit à l'image (de publication multimédia de photo et film des élèves)** :

Autorise le PLLF et/ou la section à utiliser et exploiter sur ses supports de communication, dans le journal régional, dans la lettre d'information de la section et/ou l'association, sur le site Internet de la section et/ou l'association, sur l'affiche présentant des manifestations de la section et/ou l'association les photos de moi (ou de mon enfant) prise lors d'évènements internes et/ou externes ou d'animations, à des fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales. Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour la durée de la saison en cours.

➤ **Autorisation parentale d'arrivée et de sortie de cours** :

Autorise l'enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et le local du Patronage Laïque La Fuye 4 rue Montesquieu 37000 TOURS. Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du Patronage Laïque La Fuye et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

N'autorise pas l'enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et le local du Patronage Laïque La Fuye 4 rue Montesquieu 37000 TOURS. Je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur à ces occasions. Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

A défaut, j'autorise la ou les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Nom / Prénom : Tél.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, je reconnais avoir lu, accepté et signé le règlement intérieur de la section.

SIGNATURE (précédée de la motion lu et approuvé):

Adhésion au PLLF :

Coût de l'adhésion par personne (non remboursable):

- Si 1 adhérent par foyer : 17€ pour la saison 2020-2021
- Si 2 adhérents par foyer : 15€ pour la saison 2020-2021
- Si 3 ou plus adhérents par foyer : 10€ pour la saison 2020-2021

Réglé par chèque à l'ordre du P.L.L.F ou en espèces (1) BQUE Agence & N° chq :

(1) - Rayer la mention inutile

Si déjà payé adhésion PLLF, notez pour quelle section :

Réservé à PLLF :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informations adhérents | <input type="checkbox"/> Paiement adhésion PLLF |
| <input type="checkbox"/> Autorisations signées | <input type="checkbox"/> Paiement cotisation section |
| <input type="checkbox"/> Règlement intérieur signé | <input type="checkbox"/> Certificat médical si besoin (pour le sport) |