



INSCRIPTION A L'ATELIER ENFANTS D'IL PONTE

ATELIER MENSUEL EN ITALIEN (5 ENFANTS MINIMUM)
SEANCES COLLECTIVES DE 1H30 HORS VACANCES SCOLAIRES



Année 202__ - 202__ (1 bulletin par enfant)

NOM & PRENOM ENFANT : DATE DE NAISSANCE - __ / __ / 20 __

NOM & PRENOM PARENTS : M/MME

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL : VILLE :

COURRIEL :@.....

TEL. PORTABLE :

COUT DE L'ATELIER payable en 1 fois à l'inscription : **190 €/AN** HORS COTISATION ADHERENT

COTISATION ANNUELLE obligatoire (validité 1^{er} septembre – 31 août) : **30 €/AN** ☐ (catégorie « famille »)

FICHE A REMETTRE A L'ANIMATRICE DE L'ATELIER

ou **A ENVOYER A** : Association Il Ponte chez Mme Rovei – 44, Danton – 92500 Rueil-Malmaison

- ☐ **Règlement joint par chèque(s) séparé(s)** à l'ordre de « Il Ponte »
☐ 190 € d'inscription à l'atelier ☐ 30 € de cotisation « famille »
☐ cotisation « famille » déjà versée par l'ascendant suivant :
- ☐ **Règlement effectués par virement(s) séparé(s)** - IBAN FR76 1027 8060 8600 0207 5300 114

DECHARGE

Je / nous, soussigné(e, s) (nom & prénom)
responsable(s) légal(aux) de l'enfant inscrit ci-dessus,

- ☐ déclare(nt) dégager l'association IL PONTE et son animatrice de toute responsabilité en cas d'incident de toute nature intervenant à l'égard de mon enfant dans le cadre des séances
- ☐ m'engage / nous engageons à venir prendre personnellement l'enfant ci-dessus désigné à la fin de l'atelier ou, le cas échéant, à informer de l'identité de la personne autorisée à le prendre.

FAIT A LE : SIGNATURE :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM & PRENOM : M/MME

TEL. FIXE : TEL. PORTABLE :