

INSCRIPTION AUX ATELIERS 2022 - 2023

Adhérent:

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Né(e) le...../...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville

Pays :

Tel domicile: Portable :

Autre téléphone (à préciser) :

Email :@.....

Merci de renseigner les rubriques ci-dessous pour valider l'inscription des mineurs

Représentants légaux et/ou personnes à appeler en cas d'urgence:

☞ Nom, Prénom : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail :

☞ Nom, Prénom : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail :

Disponibilité: merci d'indiquer plages horaires souhaitées

.....
.....
.....

Ateliers individuels
(à la demande, nous consulter)

Début des ateliers : **septembre 2022**
Durée de l'atelier: 1 heure

Ateliers collectifs (min. 4 pers)

Nombre de participants: 6 pers. max

Option A : 150 € / 10 ateliers
Option B : 450 € / an

***** Facture CE
à la demande**

FICHE SANITAIRE ENFANT / ADOLESCENT

ENFANT/ADOLESCENT	ADULTE
Nom.....	Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Ecole	Tél
Classe.....	Portable
	Travail
	N° Sécurité sociale
RENSEIGNEMENTS MEDICAUX Enfant/ Ado.	
Nom et téléphone du médecin traitant :	

Vaccins obligatoires	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Date
D.T. POLIO		R.O.R	
		Autres (précisez)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole <input type="checkbox"/>	Varicelle <input type="checkbox"/>	Angine <input type="checkbox"/>	Rhumatismes articulaires aigus <input type="checkbox"/>	Scarlatine <input type="checkbox"/>
Coqueluche <input type="checkbox"/>	Otites <input type="checkbox"/>	Rougeole <input type="checkbox"/>	Oreillons <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>

ALLERGIES : Alimentaires

Asthme

Médicamenteuses

Autres

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AUTORISATION DE DÉPART

Je soussigné(e) responsable de l'enfant

- autorise** mon enfant à rentrer seul après son activité et décharge l'association PlayLangues de toute responsabilité après son départ.
- n'autorise pas** mon enfant à rentrer seul ; il devra m'attendre sur le lieu ou à l'intérieur du local où a été mise en place l'activité.

Si je ne suis pas disponible pour aller le chercher, j'autorise

- M./Mme....., (lien de parenté).....
- M./Mme....., (lien de parenté).....
- M./Mme....., (lien de parenté).....

à reprendre mon enfant.

Fait à Plougastel, le.....

Signature

Droit à l'image

Je soussigné(e)

autorise/n'autorise pas PlayLangues à utiliser sur son site internet, dans des publications, dans des expositions, d'éventuelles photographies sur lesquelles j'apparaîtrai, prises lors des ateliers, stages ou autres évènements organisés par l'association.

Rayer les mentions inutiles

Droit à l'image autorisation parentale

Je soussigné(e)

parent ou responsable légal de l'enfant (Nom, Prénom)

autorise /n'autorise pas PlayLangues à utiliser sur son site internet, dans des publications, dans des expositions, d'éventuelles photographies, vidéos ou enregistrements sonores de mon enfant pris lors des ateliers, stages et autres évènements organisés par l'association.

Rayer les mentions inutiles

PlayLangues a souscrit auprès de l'APAC des garanties d'assurance couvrant sa responsabilité civile, celle des salariés, des bénévoles et des adhérents (tiers à tiers). Vous pouvez souscrire des garanties individuelles complémentaires. Nous vous conseillons de souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels (dite « assurance corporelle » ou « individuelle accident ») auxquels vous et vos enfants pouvez être exposés lors de vos participations aux activités.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'association (*cf. site internet : www.playlangues.com*) et l'accepte dans son intégralité.

Fait à

le,

Signature de l'adhérent ou de son
représentant légal