

BULLETIN D'INSCRIPTION (nouveaux inscrits)
ANNEE



USAGER (Élève)

Nom et Prénom :

Adresse :

Commune :

Date de Naissance :/...../..... Lieu de Naissance :

Tél. Domicile : /..... /..... /..... /..... Portable : /... /... /... /...

Adresse mail :

Sexe : Masculin Féminin

Situation familiale célibataire Marié(e) veuf(ve) Divorcé(e)
 Vie maritale PACS

Situation de l'usager

Actif professionnel

Artisan, commerçant

Cadre

Chef d'entreprise, profession libérale

Enseignant (e)

Employé (e)

Ouvrier(re)

autres :

Au foyer

Retraité

Sans profession

Demandeur d'emploi

Etudiant, apprenti

Scolaire

autres :

Droit à l'image

Acceptez-vous que votre image (et/ou celles de vos enfants) soit utilisée pour tous supports de communication réalisés par les Arts Visuels ou de la Communauté d'Agglomération Grand Paris Sud ?

Oui

Non

RESPONSABLE LEGAL

Nom et Prénom :

Commune :

Date de Naissance :/...../.....

Lieu de Naissance :

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITES

Activité(s) pratiquée(s) par l'élève

Nom de l'activité	Jour	Horaire

Règlement intérieur

Je déclare M/Mme avoir reçu le règlement intérieur des Arts Visuels et m'engage à m'y conformer.

Responsabilité civile

Je soussigné(e),, déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile qui couvre mes activités (et / ou celles de mon enfant inscrit) au sein des ateliers des Arts Visuels .

Je m'engage à prendre sous ma seule responsabilité tout incident ou dégradation que je pourrais (ou que mon enfant pourrait) occasionner durant l'activité.

J'autorise les Arts visuels à transmettre mes coordonnées à l'association 2ADA.

Oui

Non

Fait aux Arts visuels,
Le

Signature de l'utilisateur

Pour l'utilisateur mineur,
signature du responsable légal