



# FEUILLE D'INSCRIPTION

## SAISON 2022-2023



ATELIER : .....

<b>NOM :</b> (majuscule)	<b>Prénom :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Ville :</b>

Né(e) le : ..... à : .....

**(Merci de bien vouloir écrire lisiblement)**

**Pour les mineurs : Nom - Prénom des parents :** .....

**Si besoin : Personne responsable de l'enfant :** .....

*Pour pouvoir vous joindre en cas de besoin :*

Téléphone :	Fixe :	Domicile :	
	Portable :	Elève :	
		Père :	
		Mère :	
	Autre :		
MAIL :			

**L'inscription à une activité est subordonnée à l'adhésion préalable à l'association,**  
selon les modalités figurant au verso .

- Une adhésion **individuelle** permet à l'adhérent de s'inscrire à une ou plusieurs activités,
- Une adhésion **familiale** permet l'inscription de chaque membre de la famille (parents et enfants) à une ou plusieurs activités.

Association agréée « Jeunesse et Education Populaire sous le N°56JEP107 »

Siège : Mairie, place des 3 otages, 56470 Saint-Philibert

Courriel : [stphilenart56@laposte.net](mailto:stphilenart56@laposte.net) - Téléphone : 06 88 49 14 32 ou 06 86 88 83 76

Site : [www.saintphilenart.fr](http://www.saintphilenart.fr)

**ADHESION ASSOCIATION :** (si Familiale , cf : .....)

St Philibert – Crac’h - Locmariaquer		Autres communes		Soit :
Individuelle :	30 €	Individuelle :	35 €	€
Familiale :	50 €	Familiale :	55 €	

**COTISATION :**

	Durée	Soit :
Atelier 1 :		€
Atelier 2 :		€

**TOTAL dû :**

€
---

**REGLEMENT : remise de 3 chèques le jour de l'inscription, débités les :**

- 15 septembre 2022

- 15 janvier 2023

- 15 avril 2023

(tout trimestre entamé est dû)

Chèque N° (ou ESPECES)	Date	Banque	Montant
			€
			€
			€
			€

**TOTAL réglé :**

€
---

**A LIRE ATTENTIVEMENT :**

**J'ai bien lu et pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été donné.**

J'autorise l'Association Saint Phil en Art :

à prendre des photos de mon (mes) enfants(s) lors des ateliers et des spectacles qu'elle organise,

à faire de la publicité sur l'activité à laquelle participe(nt) mon (mes) enfants(s) pour l'Association.

**Je m'engage à prévenir l'Association St Phil en Art de tout changement en cours d'année des coordonnées communiquées (adresse, téléphone, .....)**

**La totalité du règlement doit être effectuée à l'inscription. Toute année entamée est due intégralement à l'Association.** En cas de maladie, un remboursement partiel sera proposé sur présentation d'un certificat médical.

L'Association pourra fournir aux employeurs ou comités d'entreprises une attestation pour une éventuelle participation financière.

SIGNATURE
-----------