

## INFORMATIONS ADHERENTS Ex&Co

NOM : ..... PRENOM : ..... Né(e) le : .....

ADRESSE : .....

.....

E-mail : ..... Tél : ...../...../...../...../...../

### INFORMATIONS PARENTS (si adhérent mineur)

Nom-Prénom Mère : ..... Tél : ...../...../...../...../...../

E-mail : .....

Nom-Prénom Père : ..... Tél : ...../...../...../...../...../

E-mail : .....

### SANTE –Informations complémentaires

Médecin traitant : ..... Allergies : .....

Blessures : ..... Opérations : .....

Autres (précisez) : .....

---

SAISON : ...../.....

Nom du / des cours choisis .....

Adhésion 8.00 euros : espèces  chèque  Règlement de la cotisation en : 1x  2x  3x

Mode de paiement : espèces  chèque  virement  **MONTANT TOTAL** .....

Certificat médical : OUI  NON  Fait le : ..... Assurance extra-scolaire: OUI  NON

J'autorise Ex&Co à **photographier** et **publier des photos** de mon enfant dans le cadre des activités de l'association : OUI  NON

Je m'engage à participer aux 2 soirées de spectacle courant mi-juin, à respecter le règlement intérieur, et sauf cas exceptionnels (déménagement ou problèmes de santé), à régler la totalité de l'année scolaire. Merci également de donner vos règlements complets à l'inscription pour valider votre dossier et votre place dans le cours souhaité.

Date

Signature