Cadre réservé à Voisinlieu Pour Tous

Intitulé d'atelier	Tarif de l'atelier	Remise	Justificatif
Licence (le cas échéant) :			
Sous total		**NOTE :**	
Adhésion	**8€70**		
Total général			

MODE DE RÈGLEMENT			
	1ER CHÈQUE	2ÈME CHÈQUE	3ÈME CHÈQUE
Dépôt de chèques en banque	**Octobre**	**Janvier**	**Avril**
CHÈQUES			
ESPÈCES			
ANCV			
ANCV SPORTS			
COUPONS SPORTS			
CARNET TEMPS LIBRES			
TOTAL			

DATE : _____ **ENCAISSER PAR** : _____

Signature de l'adhérent : Signature :

Les paiements pris en charge par votre C.E et/ou effectués en tickets temps libre, ne peuvent pas donner lieu à un remboursement. Les paiements minorés (réduction diverses) sont remboursés sur la base du paiement effectué. Les paiements ANCV et ANCV Sports sont minorés de la commission de l'agence des chèques-vacances (2.5%), en cas de remboursement. **Tout abandon doit impérativement être signalé au Secrétariat** (par mail ou appel téléphonique)**.** Toute activité commencée engage le paiement annuel qui doit être versé en totalité à l'inscription. Votre participation financière prend en compte 75% de charges salariales et 25% de fonctionnement. Si vous demandez un remboursement*, pour raisons médicales ou professionnelles, ce remboursement se fera sur la partie des charges salariales. (*sur justificatif).

Le cas échéant seuls les trimestres non commencés peuvent être remboursés. Ni les 25% de frais de dossier, ni l'adhésion, ne peuvent donner lieu à un remboursement.

SAISON 2025/2026

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT/L'ADOLESCENT

❒ Féminin ❒ Masculin ❒ Nouvelle adhésion

NOM :.....PRÉNOM : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Établissement scolaire : .....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGALS

❒ Mère ❒ autre (précisez) : .....

NOM :..... PRÉNOM : .....

Adresse :.....

CP / Ville :..... (Quartier de Beauvais) .....

Mail :.....@..... Tél : .....

❒ Père ❒ autre (précisez) : .....

NOM :..... PRÉNOM : .....

Adresse :.....

CP / Ville :..... (Quartier de Beauvais) .....

Mail :.....@..... Tél : .....

Nous pouvons être amenés à prendre des photos de nos adhérent(e)s qui serviront à alimenter le site internet, la page Facebook ou seront diffusées par voie de presse. **Merci de nous préciser votre choix :**

☐ Oui, j'accepte que mon enfant soit photographié(e). ☐ Non, je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e).

☐ J'accepte que mes données personnelles soient conservées durant l'année de mon adhésion et utilisées comme décrit ci-après : pour m'informer des évènements, animations, stages ayant lieu au centre, des sorties organisées ou de tout autre fait dont je dois être informé(e) (annulation de cours par exemple).

Joindre Obligatoirement : 1 photo d'identité.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), Mr, Mme....., responsable de l'enfant ....., autorise ce dernier à participer aux activités de **VOISINLIEU POUR TOUS** après avoir pris connaissance de la charte et du règlement intérieur de l'association. Je dégage l'association de toute responsabilité en dehors des heures indiquées ci-dessous.

(Les enfants doivent être déposés et récupérés à l'intérieur des locaux)

Activités pratiquées au centre G. Desmarquest :

Atelier : ..... Jour : ..... de .....h.....à.....h.....
Atelier : ..... Jour : ..... de .....h.....à.....h.....
Atelier : ..... Jour : ..... de .....h.....à.....h.....

J'autorise d'autre part le responsable des activités à laisser mon enfant quitter les locaux de l'association dans les conditions suivantes :

- ❑ Je viens le chercher, ma conjointe ou conjoint vient le chercher
- ❑ S'il est accompagné par une des personnes suivantes :.....
- ❑ Non accompagné à partir de :.....h.....
- ❑ Autres conditions :.....

Fait à : ..... Le : ..... **SIGNATURE :**