



FICHE D'INSCRIPTION

ATELIER : _____ JOUR ET HORAIRES : _____ Date de session : _____

COORDONNEES DE L'ENFANT :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Allergie connue à certains matériaux : _____

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Tél fixe : _____ Tél travail : _____

Tél port : _____ Adresse mail : _____

CONDITIONS D'INSCRIPTION :

Je soussigné(e) Père Mère Tuteur légal de l'enfant nommé ci-dessus, certifie avoir pris connaissance des conditions générales inscrites sur la fiche d'inscription et autorise mon (mes) enfant(s) à s'inscrire et participer à l'atelier nommé ci-dessus.

ENGAGEMENTS :

- Je certifie exact les renseignements portés sur le bulletin d'inscription.
 - Je m'engage à accompagner ou faire accompagner mon (mes) enfant (s) par une personne majeure jusqu'au local où se déroule le cours, afin de m'assurer de la présence de l'animateur.
 - J'autorise mon (mes) enfant(s) mineur(s) de plus de 10 ans à sortir seul après l'atelier oui non
- Les enfants qui n'ont pas cette autorisation attendent une personne majeure désignée par un représentant légal dans le local où se déroule l'Atelier.**
- Je fournis une copie de ma carte d'identité. L'animatrice sera autorisée à vous demander de la présenter en cas de doute à la sortie d'un atelier.
 - **En cas de jugement se reporter à la fiche correspondante.**
 - Je décharge l'animatrice de l'Atelier de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures normales d'activités, et en cas d'absence de celle-ci.
 - J'autorise l'animatrice, à prendre des photos des photographies, des films et des enregistrements sonores pris dans le cadre de l'activité, où le mineur apparaît pour les publier sur les documents de communication, le site Internet et Facebook d'HISTOIRES D'IMAGE et à les utiliser lors des présentations : oui non

(Si règlement par chèque libellé à l'ordre de LES ATELIERS CREATIFS HISTOIRES D'IMAGE)

Tarif inscription _____ € Le _____ Signature _____



LES ATELIERS CREATIFS HISTOIRES D'IMAGE

62 rue Simone Bigot - 94430 Chennevières Sur Marne

Tel : 07 81 43 75 20 - ateliershistoiresdimage@gmail.com

www.ateliers-créatifs-histoires-dimage.fr

A remplir par le parent ou responsable légal pour les adhérents mineurs.

CONTACTS EN CAS D'URGENCE

Nom(s) et prénom(s) de l'enfant mineur : _____

date de naissance : _____

nom(s) et prénom du parent ou responsable légal : _____

adresse du parent ou responsable légal : _____

Nom(s) et prénom(s) de la personne majeure à contacter en cas d'urgence :

Tél fixe : _____ Tél travail : _____

Tél port : _____

Nom(s) et prénom(s) de la personne majeure à contacter en cas d'urgence :

Tél fixe : _____ Tél travail : _____

Tél port : _____

Nom(s) et prénom(s) de la personne majeure à contacter en cas d'urgence :

Tél fixe : _____ Tél travail : _____

Tél port : _____

AUTORISATION DE SOIN

J'autorise l'enfant mineur à participer à l'Atelier pour lequel il est inscrit sous la responsabilité de Mme BUFFIN Magali.

j'autorise je n'autorise pas

la responsable Mme BUFFIN Magali à prendre les mesures nécessaires :

- appel du médecin,
- transport par les pompiers, intervention médicale ou chirurgicale, selon les prescriptions du médecin, pour l'enfant mineur ci-dessus cité dans le cas d'une blessure contractée durant l'atelier.

L'animatrice se réserve le droit de demander de présenter une carte d'identité à la personne en charge de venir récupérer l'enfant en cas de doute à la sortie d'un atelier.

La responsabilité de la Société est engagée uniquement à partir du début de l'animation proposée (ateliers hebdomadaires, Ateliers de présentation, Ateliers vacances...), jusqu'à la fin de celle-ci (les horaires sont notifiés sur la fiche d'inscription, le programme, le site internet ou par courrier ou par mail).

L'intervenante prend les adhérents en charge à partir de leur entrée dans le local pour les ateliers, et à partir de l'heure de rendez-vous (et de retour) notifiée sur le courrier ou mail pour d'éventuelles autres manifestations. Il est donc impératif que les parents (ou le responsable légal) s'assurent de l'entrée de l'adhérent dans le local et de la présence effective de l'intervenant.

Pour l'ensemble de cette fiche d'inscription :

Date :

Signature :



LES ATELIERS CREATIFS HISTOIRES D'IMAGE
62 rue Simone Bigot - 94430 Chennevières Sur Marne
Tel : 07 81 43 75 20 - ateliershistoiresdimage@gmail.com
www.ateliers-créatifs-histoires-dimage.fr

Mention sur la confidentialité des informations recueillies

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **Les Ateliers Créatifs Histoires d'Image** pour **contacter une personne responsable en cas d'urgence, d'absence de l'animatrice à un atelier, toutes informations concernant l'atelier auquel vous êtes inscrit et avoir ou non l'autorisation d'utiliser des photos dans un support de communication.**

Elles sont conservées pendant **1 an** et sont destinées à **l'animatrice des ateliers et la Présidente de la société.**

Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant :

Madame BUFFIN Magali
ateliershistoiresdimage@gmail.com
62 rue Simone Bigot
94430 Chennevières sur Marne

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>

Mme ou M.

Le

Signature