



fiche d'inscription

ADHÉRENT

NOM : PRÉNOM :

NÉ(E) LE : SEXE : GARÇON FILLE MINEUR MAJEUR

TÉL. FIXE : PORTABLE :

EMAIL :

ADRESSE :

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT MINEUR

NOM : PRÉNOM :

TÉL. FIXE : PORTABLE :

EMAIL :

ADRESSE :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : PRÉNOM :

TÉL. FIXE : PORTABLE :

ACTIVITÉS CHOISIES

MAO RÉPÉTITIONS ENREGISTREMENT ATELIER MUSICAL INITIATION

ADHÉSION : CHÈQUE ESPÈCES DATE DE REMISE :

AUTORISATIONS

J'AUTORISE OUI NON la Ville de Sainte-Geneviève-des-Bois à utiliser les photos et vidéos où je figure (réalisées dans le cadre des activités du studio Melting Sons), dans les publications municipales et sur le site Internet de Sainte-Geneviève-des-Bois.

JE SOUSSIGNÉ(E) déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

FAIT À SAINTE-GENEVIÈVE-DES-BOIS, LE

L'ADHÉRENT(E)

LE REPRÉSENTANT LÉGAL