

Atelier Art-Floral - Fiche d'inscription

Atelier : _____ Jour et Horaire : _____
Atelier : _____ Jour et Horaire : _____
Atelier : _____ Jour et Horaire : _____

Coordonnées :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Numéro de téléphone maison : _____
Numéro de Portable : _____
Adresse e-mail: _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse: _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Numéro de téléphone maison : _____
Numéro de téléphone travail : _____
Numéro de Portable : _____
Adresse e-mail: _____

Conditions d'inscription :

Je soussigné(e) Mr Mme /Mlle _____ à m'inscrire et participer à l'atelier nommé ci dessus.

Engagements :

- Je certifie exact les renseignements portés sur le bulletin d'inscription.
- Je décharge les organisateurs de l'atelier floral à L'Entre'Pôt de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures normales d'activités, et en cas d'absence de l'animateur.
- J'autorise les animateurs de l'atelier floral à L'Entre'Pôt, en cas d'urgence médicale à prendre toutes les dispositions nécessaires, contacter les numéros d'urgence (SAMU).
- J'autorise les organisateurs de l'atelier floral à L'Entre'Pôt, à prendre des photos des adhérents et à les utiliser lors des expositions, plaquettes, sur le site internet, les réseaux sociaux dans le cadre de la structure.
- Règlement du premier cours, acompte de 15€ pour les suivants. Toute annulation de cours moins d'une semaine à l'avance engendrera la perte de l'acompte.



Artisan Fleuriste

Tarif atelier : _____ €
Total TTC : _____ €
TVA 20% : _____ €

Le :
Signature

Atelier Art-Floral - Fiche d'inscription

Atelier : _____ Jour et Horaire : _____
Atelier : _____ Jour et Horaire : _____
Atelier : _____ Jour et Horaire : _____

Coordonnées de l'Enfant – Adolescent (-18ans) :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de Naissance : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____

Personne responsable de l'Enfant :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse (si différente de l'enfant) : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Numéro de téléphone maison : _____
Numéro de téléphone travail : _____
Numéro de Portable : _____
Adresse e-mail : _____

Conditions d'inscription :

Je soussigné(e) Père Mère Tuteur légal de l'enfant nommé, ci dessus, autorise mon enfant 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 enfant jusqu'au magasin L'Entre'Pôt situé au 37 rue des Sables 85140 Les ESSARTS où se déroule le cours, afin de m'assurer de la présence de l'animateur.
- Je décharge les organisateurs de l'atelier floral à L'Entre'Pôt de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures normales d'activités, et en cas d'absence de l'animateur.
- J'autorise les animateurs de l'atelier floral à L'Entre'Pôt, en cas d'urgence médicale à prendre toutes les dispositions nécessaires, contacter les numéros d'urgence (SAMU).
- J'autorise les organisateurs de l'atelier floral à L'Entre'Pôt, à prendre des photos des adhérents et à les utiliser lors des expositions, plaquettes, sur le site internet, les réseaux sociaux dans le cadre de la structure.

Tarif atelier : _____ €
Total TTC : _____ €
TVA 20% : _____ €



Artisan Fleuriste

Le :
Signature