

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (merci de remplir toutes les lignes)
ATELIER - STAGE* / ENFANT - ADULTE* / LUNDI - MARDI - JEUDI - SAMEDI - DIMANCHE*

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____
(classe _____ profession des parents _____)
Adresse _____

Téléphones _____
email(s) _____

Information(s) particulière(s) nécessaire(s) au bon déroulement des ateliers (confidentiel):
allergie, garde alternée, covoiturage, toute information d'ordre physique ou psychologique,
etc... _____

Personne(s) à joindre en cas d'urgence _____

Assurance responsabilité civile obligatoire : Nom et N° (joindre attestation) _____

Date inscription _____ Année(s) d'atelier _____
Paiement à remplir au verso. (Lignes ci-dessous à compléter par V.Lhôte) _____

Dates des séances, présences/absence(s)/annulation(s) (à compléter par V.Lhôte) :

1er trimestre _____

2ème trimestre _____

3ème trimestre _____

« Je soussigné _____ (parent pour son enfant mineur) accepte et m'engage à respecter les conditions d'organisation et les consignes de sécurité de l'atelier (horaires, paiements, matériaux et matériel, lieu, respect et bienveillance vis à vis de soi et des autres personnes, etc...). L'atelier n'est pas un lieu de discipline mais un lieu de création. Le non respect des consignes entraînera la désinscription sans remboursement.

Valérie Lhôte ou l'entreprise Atelier Arèla ne peuvent être désignée(s) responsable(s) en cas d'incident ou d'accident pendant les ateliers. Je déclare mon enfant/moi-même* assuré(e) personnellement tous risques pour la responsabilité civile et pour lui/moi-même. Je transmets une attestation de l'assurance à l'atelier Arèla. Je transmets également toute information nécessaire au bon déroulement des séances.

J'autorise Valérie Lhôte à prendre toutes les mesures qui lui sembleront nécessaires (appel du 15...) en cas de problème pouvant survenir à mon enfant/à moi-même* pendant le déroulement de l'atelier si cela ne peut attendre mon arrivée ou si je ne suis pas joignable/si je suis dans l'incapacité de prendre une décision*.

Afin de respecter et préserver la santé des autres participants, de l'animatrice et du lieu : si je suis/mon enfant est* malade, a des poux, etc..., je ne viens/l'amène* pas suivre l'atelier ce jour-là. Je ne viens pas accompagné de mon enfant pendant mon atelier adulte*. En cas d'absence, je préviens avant la séance. J'ai compris comment fonctionnent les absences. Pour toute demande particulière, je contacte Valérie Lhôte par téléphone. »

Nom, prénom et signature précédés de « lu et approuvé » (participant + parent pour mineur) :

**barrer les mentions inutiles*