



# ECLA

## BULLETIN D'INSCRIPTION

SAISON 2010-2011  
LES ATELIERS

Pass 92       Facture       QF

### RENSEIGNEMENTS FAMILLE / ADHERENT

Responsable légal :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : .....

portable : .....

professionnel : .....

Email : .....@.....

Adhérent :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nombre d'enfants de -18 ans à charge du chef de famille : .....

Autorisations :

**Je soussigné(e)** ..... autorise

1/ Nom et prénom du mineur : ..... à quitter seul(e) les locaux de l'ECLA OUI  NON

*Les mineurs demeurent sous la responsabilité de leurs parents en dehors des horaires d'ateliers.*

2/ l'ECLA à utiliser les documents photographiques réalisés dans le cadre des activités OUI  NON

Pour les non Clodoaldiens travaillant à Saint-Cloud

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

*Nous vous informons que vos coordonnées sont traitées en informatique, le fichier étant déclaré à la CNIL.*

Suite au verso ...

1ère séance de l'adhérent, le : .....

Justificatifs    carte famille     carte quotient     certificat médical     Justificatif domicile   

ATELIERS	JOUR ET HORAIRES	TARIF
1)		
2)		
3)		
4)		

### Sous-Total ateliers

**Acompte** (uniquement au mois de juin)      Adhésion      18€

nombre d'ateliers      x 50 € = sous-total

Total acompte dû

Mode de règlement:     chèque     CB     espèces

### REDUCTIONS

sous-total:

Total ateliers		
Adhésion	+	18 €
Réductions	-	
<b>Montant total dû</b>	=	
<i>Acompte</i>	-	
Solde à régler	=	

### Mode de règlement:

RIB     chèque  
 CB     espèces

paiement en 3 fois

CV pour un montant de :         CE     Pass 92

*En adhérant à l'ECLA, je m'engage à respecter les conditions générales de l'association.*

Saint-Cloud, le ..... Signature :