

# Association Ateliers Arc en Ciel 12

FICHE D'INSCRIPTION

ADULTES

## ADHERENT - PARTICIPANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....  Femme  Homme

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Portable : ..... Domicile : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : ..... Tél : .....

Comment avez-vous connu les Ateliers ? .....

Activité désirée : .....

Jour : ..... Horaire: .....

## MODALITES DE PAIEMENT (uniquement par chèque à l'ordre des Ateliers Arc en Ciel)

### Inscription pour l'année complète

Adhésion 30 €

Tarif de l'activité ..... €

**TOTAL** ..... €

Produisez-vous un certifiçal médical ? OUI NON

Etes-vous en situation de handicap ? OUI NON fournir justificatif

Etudiant \* : fournir justificatif

Bénéficiaire du RSA ou de l'AAH \* : fournir justificatif

\* Voir les conditions générales d'inscription.

Date d'inscription : .....