Association familiale d'Ammerschwihr

- BULLETIN D'INSCRIPTION -

(un formulaire par activité)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

☐ **Oui, je souhaite recevoir les informations provenant de l'association familiale par mail**

☐ **J'autorise la diffusion de photos de moi-même ou de mon enfant**

☐ **Je n'autorise pas la diffusion de photos de moi-même ou de mon enfant**

☐ **Je m'engage à respecter les gestes barrières de l'association liés à la crise sanitaire**

Activité : .....

Jour et heure : .....

Important : si plusieurs créneaux sont proposés pour un même atelier, vous devez faire le choix d'un seul créneau, valable pour toute la saison.

Nom & prénom du participant : .....

.....

Règlement

Montant de l'activité : ..... €

Cotisation (payable à part): 10 €

(si la cotisation est déjà versée, veuillez mentionner dans quelle activité) : .....

TOTAL : ..... €

Paiement par : ☐ Espèces ☐ Chèques

Date : ..... / ..... / ..... Signature