

**PEINTRES AMATEURS FONSORBAIS**  
HOTEL DE VILLE 31470 FONSORBES



**REINSCRIPTION**

**FICHE ADHERENT SAISON 2020/2021**

**Règlement intérieur et protocole sanitaire covid à consulter sur le site internet ou à l'association**

ADULTE       ENFANT      Date de Naissance : .....

<i>NOM</i>		<i>PRENOM</i>	
<i>ADRESSE</i>			
<i>CODE POSTAL</i>		<i>VILLE</i>	
<i>E-MAIL</i>			

Dessin     Modelage     Fusing     Dessin et modelage (si places disponibles)

	ENFANTS	ADULTES
Mercredi	<input type="checkbox"/> 14h00 – 16h00 Dessin / Modelage <input type="checkbox"/> 16h30 – 18h30 Dessin / Modelage	20h00 – 22h 00 fusing
Jeudi	<input type="checkbox"/> 17h30 – 19h30 Dessin / Modelage	14h00 – 16h30 fusing 20h30 – 22h30 dessin/modelage
samedi		10h00 – 12h00 dessin

Exceptionnellement les cours débuteront à partir du 16 septembre 2020, il y a donc une modification des tarifs.

**Adhésion** .....  **15** Euros =40-25\*( Fonsorbaïs )     **20** Euros = 45-25\*( Extérieurs )

**\* remise exceptionnelle suite crise covid saison 2019/2020**

**Cours** .....  Enfant : **142,5euros** (150-7,5€) l'année pour 1 cours de 2h/semaine

Fusing : **142,5euros** (150-7,5€) l'année pour 1 cours de 2h/semaine

Adulte : **185,25 euros** (195-9,75€) l'année pour 1 cours de 2h/semaine  
.....€

Mode de règlement : 10 chèque(s)      Total : .....€

<b>POUR LES ENFANTS</b>	
Personne à prévenir en cas de problème :	Nom et Prénom.....
Tél.....	Portable.....
J'autorise les représentants de l'association des Peintres Amateurs Fonsorbaïs à appeler notre médecin traitant (à défaut le médecin de service) dans le cas où mon enfant présenterait des troubles pouvant nuire à sa santé.	
Médecin traitant .....	Téléphone.....
Je soussigné(e) ....., père, mère, responsable (1) de l'enfant..... accepte par la présente que les photos sur lesquelles figure mon enfant puissent être utilisées dans le cadre de la vie associative de Fonsorbes. Elles pourront être publiées dans les revues municipales ainsi que sur les écrits du PAF. En aucun cas, l'association ne cèdera les photos utilisées à des tiers.	
Je soussigné(e) ....., père, mère, responsable (1) de l'enfant..... autorise/n'autorise pas mon enfant à quitter seul(e) le cours du PAF pour la saison 2017/2018.	
Adultes autorisés à récupérer l'enfant au local du PAF : .....	
Le PAF décline toute responsabilité en dehors des horaires et lieux de cours.	

1) Rayer la mention inutile

L'adhérent certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et du protocole sanitaire

**Mention « Lu et approuvé » + Signature**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au bureau de l'association.