

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né/e le : \_\_\_\_\_



### Ateliers

**Atelier 1 :** \_\_\_\_\_

Jour : \_\_\_\_\_

**Atelier 2 :** \_\_\_\_\_

Jour : \_\_\_\_\_

**Atelier 3 :** \_\_\_\_\_

Jour : \_\_\_\_\_

**Atelier 4 :** \_\_\_\_\_

Jour : \_\_\_\_\_

### Parent 1

o Mère o Père o Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_

Téléphone 2 : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Parent 2

o Mère o Père o Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_

Téléphone 2 : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Contact Urgence

Relation à l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_

Téléphone 2 : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Suivi paiement (réservé à Talacatak)

**T1 :** Participe à 1 / 2 / 3 / 4 cours pour un montant de \_\_\_\_\_ €  
payé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Chèque n° \_\_\_\_\_

**T2 :** Participe à 1 / 2 / 3 / 4 cours pour un montant de \_\_\_\_\_ €  
payé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Chèque n° \_\_\_\_\_

**T3 :** Participe à 1 / 2 / 3 / 4 cours pour un montant de \_\_\_\_\_ €  
payé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Chèque n° \_\_\_\_\_

Vos coordonnées ne seront pas utilisées à des fins commerciales ou promotionnelles. Email obligatoire pour recevoir toutes les informations concernant les ateliers

### Informations et consentement

- J'autorise **Talacatak school** à utiliser les images de mon enfant / de ma personne prises dans le cadre des cours ou des spectacles de l'association à des fins non commerciales, pour l'affichage de l'association, sur le site, ...
- J'autorise **Talacatak school** et le(s) professeur(s) qui enseignent à appeler les secours en cas d'urgence.
- Aucun remboursement ne sera effectué sauf contre justification médicale.
- Merci de nous fournir un **certificat médical d'aptitude** pour l'activité concernée.
- **Talacatak School** n'est pas responsable des affaires personnelles dans les locaux et lors des spectacles.
- Nous vous rappelons que vous êtes responsable de votre (vos) enfant(s) avant et après les cours.
- Pour les cours d'Eveil C. et M. les goûter sont compris, bien informer des allergies.
- Une participation financière pour les spectacles, costumes, etc. sera demandée.

Allergies : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

**Lu et approuvé,**  
**signature :**

### Adhésion Annuelle Talacatak School (réservé à Talacatak)

Carte d'adhérent

Année 202\_\_ - 202\_\_

Délivré le : \_\_\_\_\_

Règlement cotisation de **12€** par :

- Chèque N° : \_\_\_\_\_
- Espèces

N° adhérent : 202\_\_\_\_\_

### Carte d'adhérent Année 202\_\_ - 202\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N°202\_\_\_\_\_ Adhérent Talacatak School  
(représentant légal)