



## COURS ANGLAIS ADULTE

Nom prénom :

Créneau

Jeudi 17h30-19h00

Jeudi 19h00-20h30

## COURS ANGLAIS LUDIQUE

Nom prénom :

Âge : Classe:

Créneau

Groupe 1 6ème-5ème 14h00-15h00

Groupe 2 débutant- PS-MS-GS 15h30-16h30

Groupe 3 CP-CE1 16h30-17h30

Groupe 4 CE2-CM1-CM2 17h30-18h30

## Informations concernant les cours d'anglais

Tous les adhérents inscrits en début d'année s'engagent à payer l'année entière.

En cas de désistement avant la 3ème semaine de cours, l'adhésion seule est conservée.

En cas de désistement après la 3ème semaine de cours, la totalité du montant de l'inscription annuelle reste due.

Aucun remboursement ne pourra être effectué sur le montant des cotisations dues, excepté pour les motifs suivants:

- Longue maladie du participant (certificat médical)
- Déménagement compromettant la présence aux cours (justificatif)
- Perte important de revenus pendant l'année concernée (justificatif)

Dans le cas du remboursement ou de la suspension des paiements à venir sera effectué un prorata temporis, à la demande écrite de l'adhérent et sur présentation de pièces justificatives sollicitées par l'administration de l'Espace de Vie Sociale Entraide Familles Domloup.

## Inscription Espace Jeux " Les P'tits Loups"

Assistante maternelle

Famille

Nom Prénom:

Portable:

Mail:

Nom des enfants fréquentant l'Espace Jeux:

- 
- 
- 
- 
- 

Jours de fréquentation ( sous réserve de disponibilités)

Lundi (Jour sans animatrice)

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

En cas d'urgence:

En cas d'urgence et sans réponse des parents et tuteurs légaux, veuillez indiquer la personne à joindre:

Je soussigné(e) M, Mme:

Autorisons (Nom, Prénom):

à prendre en charge notre enfant (Nom, Prénom):

Droit à l'image et à la voix

Madame, Monsieur :

autorise(nt) les adultes professionnels et bénévoles d'Entraide Familles Domloup CSF à utiliser dans le cadre pédagogique des photos de mon enfant ..... prises au cours des activités.

Refuse(nt) qu'Entraide Familles Domloup CSF utilise des photos de mon enfant.

Fait à Domloup le :

Signature des responsables légaux:

Vous bénéficiez du droit d'accès et de rectification des informations vous concernant conformément aux directives de la CNIL

J'adhère à la charte de l'association dont je reconnais avoir pris connaissance avec ce bulletin d'adhésion

J'accepte que ma photo ou celle de mon enfant, prise dans le cadre d'activités, soit utilisées sur tous les supports d'Entraide Famille Domloup CSF

DATE et SIGNATURE :