

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2023-2024

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom :  
Né(e) le :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Téléphone Domicile : Téléphone professionnel :  
Téléphone Portable (du responsable légal pour les mineurs) :  
Mail :  
Classe et école fréquentée :  
REMARQUES PARTICULIERES (allergie, contre-indication alimentaire...) :

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame :  
Résidant au :  
Autorise mon fils ou ma fille :  
- A pratiquer l'anglais à **Lezarts Charly** situé au **303a Route de Frontigny à Charly**  
- Autorise le responsable d'activité à prendre toutes les mesures appropriées au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents médicalement constatés  
Personne(s) à contacter en cas d'urgence :  
Téléphone de la (des) personne(s) à contacter :

### FORMULAIRE D'ADHESION

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame :  
- souhaite inscrire à Lezarts Charly et m'engage à payer ma cotisation annuelle correspondante.  
- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter dans son intégralité.  
- autorise Lezarts Charly à utiliser mon image dans le cadre de documents édités pour/par nous (site internet, flyers...).

<b>OUI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NON</b> <input type="checkbox"/>
<b>OUI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NON</b> <input type="checkbox"/>

Les personnes autorisées à récupérer mon enfant après l'activité :

