

Souhaitez vous être bénévole ☐



PHOTO
Ne pas coller

FICHE INSCRIPTION 2025 / 2026

ACTIVITÉ : EVEIL MUSICAL

4 ANS ½ A 7 ANS

NOM.....PRENOM.....	☐ 1 photo IDENTITE OBLIGATOIRE
Date de Naissance..... Age précis : ans et mois	
Adresse..... Profession :	Facture pour CE OUI ☐ NON ☐
Courriel (lisible)	☐ mère ☐ père OBLIGATOIRE

BANQUE :

NOM DU CHEQUE :

	Nbre de chèque	Montant	N° de chèque	Date d'encaissement
COTISATION 205€ ADHESION 25€	1 PAIEMENT	230€		OCTOBRE
Ou EN 2 FOIS	1	130€		OCTOBRE
	2	100€		NOVEMBRE/ DECEMBRE

Renseignements complémentaires :

ENGAGEMENT SUR UNE SAISON
AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ EN COURS DE SAISON

DECHARGE RESPONSABILITE CONCERNANT LES MINEURS

Je soussigné (e)père, mère, de l'enfant
Certifie et déclare autoriser mon enfant à participer au cours de
Les (jours) et à (heures) dans les locaux utilisés par l'Oracs. Je dégage
Le président de toute responsabilité concernant le trajet de retour au domicile après la séance.

DROIT D'IMAGE

J'autorise ☐ oui ☐ non

la prise de photos et de vidéo durant les cours et le
Spectacle de fin d'année

SIGNATURE

Le.... /.... /.... /

Association O R A C S

Siret 4191576560010

Espace Marcel Pagnol 83 Boulevard des Ecoles 31270 Villeneuve Tolosane

Tel : 06.61.94.42.65 contact@oracs31.fr

**Horaires Accueil : Lundi de 14h30 à 20h30 – Mercredi 9h30 à 12h30 14h à 18h30 – Jeudi 16h00 à 19h00
Vendredi 15h à 19h30 (de septembre à octobre fermé le vendredi ouvert le samedi de 9h à 12h)**

Souhaitez vous être bénévole ☐