

**Bulletin d'inscription Enfant**  
Scolarisé à l'Ecole Maternelle Dr Teillais

**ACTIVITÉ**

Activité choisie : \_\_\_\_\_ Jour du cours : \_\_\_\_\_  
Cotisation annuelle : \_\_\_\_\_ Horaire : \_\_\_\_\_

**ENFANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexe  M  F

**Pour les enfants des écoles Dr Teillais et François Dallet :**

Classe : \_\_\_\_\_ Nom de l'enseignant : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE LÉGAL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse – Nom de la voie : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél. fixe : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

**Si le payeur est différent du responsable légal :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**A la fin du cours :**

- Je m'engage à venir chercher mon enfant dès la fin de son cours  
 J'autorise mon enfant à partir seul

**Documents nécessaires le jour de l'inscription**

- ✓ Certificat médical pour l'activité Danse
- ✓ Le bulletin d'inscription rempli lisiblement
- ✓ Le règlement de la cotisation
- ✓ 1 enveloppe timbrée pour les adhérents ne communiquant pas d'adresse e-mail
- ✓ **Pour les enfants de l'école maternelle Dr Teillais** : autorisation du responsable légal ci-dessous

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Amicale Laïque François Dallet – Dr Teillais.

A Nantes, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Païement**

- Chèque en  1 fois  3 fois  
 Chèques-vacances (en 1 seule fois)  
 Espèces (en 1 seule fois)

Signature de l'adhérent

**AUTORISATION A REMETTRE A L'ENSEIGNANT DE L'ENFANT**

Je soussigné \_\_\_\_\_  
responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_  
autorise l'animateur de l'activité ou un responsable de l'Amicale Laïque François Dallet – Dr Teillais à venir  
chercher mon enfant dans sa classe pour l'accompagner à son cours de \_\_\_\_\_

A Nantes, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_