

Place du Maréchal Foch
80480 Dury

ENFANT

Prénom :

Nom :

Date de naissance

RESPONSABLE LÉGAL

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Adresse mail :

Je, soussigné(e) _____ inscrist mon enfant
à ACT ENGLISH (Association loi 1901) et m'engage à payer la cotisation annuelle de l'association de 25
€. J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Je verse la somme de 90 € correspondant au 1er trimestre+ adhésion (semaine du 14/09 à semaine
du 14/12).

Date : _____ Signature:

Je verse la somme de 65 € correspondant au 2ème trimestre (du 4 janvier au 31 mars).

Date : _____ Signature:

Je verse la somme de 65 € correspondant au 3ème trimestre (du 7 avril au 30 Juin).

Date : _____ Signature:

Date : _____

Place du Maréchal Foch
80480 Dury

L'association Act English certifie avoir perçu la somme de _____

Correspondant à : _____

de M. / Mme : _____

Date : _____

Place du Maréchal Foch
80480 Dury

L'association Act English certifie avoir perçu la somme de _____

Correspondant à : _____

de M. / Mme : _____

Date : _____

Place du Maréchal Foch
80480 Dury

L'association Act English certifie avoir perçu la somme de _____

Correspondant à : _____

de M. / Mme : _____

Je soussigné(e) autorise l'association Act English à diffuser l'image de mon enfant dans le cadre de la communication de son objet social ; pourront être réalisés photos, vidéos, articles de presse et diffusion sur le site web.

Signature: