

## FICHE INDIVIDUELLE 2024 - 2025



NOM ..... PRÉNOM .....  
 Né (e) le       Sexe M  F  Autre

Établissement scolaire et Classe (Appellation, Ville)  
 .....

Profession .....

<b>ADRESSE POUR COMMUNIQUER et RENSEIGNEMENTS POUR STATISTIQUES</b>	
<b>Du participant (e), si majeur (e) OU Des 2 parents ou tuteurs légaux, si mineur (e)</b>	
<b>MADAME</b>	<b>MONSIEUR</b>
<p><input type="checkbox"/> Nom - Prénom</p> <p>N° rue</p> <p>Code Postal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Commune</p> <p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p> (Adresse mail)</p> <p>.....</p> <p>Profession .....</p> <p><b>N° D'ASSURÉE SOCIALE</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>CPAM <input type="checkbox"/> M.S.A. <input type="checkbox"/> MGEN <input type="checkbox"/></p> <p>AUTRE <input type="checkbox"/> Préciser .....</p> <p><b>N° D'ALLOCATAIRE</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>          QF C.A.F. <input type="checkbox"/>           QF M.S.A. <input type="checkbox"/></p> <p>Montant .....</p>	<p><input type="checkbox"/> Nom - Prénom</p> <p>N° rue</p> <p>Code Postal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Commune</p> <p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p> (Adresse mail)</p> <p>.....</p> <p>Profession .....</p> <p><b>N° D'ASSURÉ SOCIAL</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>CPAM <input type="checkbox"/> M.S.A. <input type="checkbox"/> MGEN <input type="checkbox"/></p> <p>AUTRE <input type="checkbox"/> Préciser .....</p> <p><b>N° D'ALLOCATAIRE</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>          QF C.A.F. <input type="checkbox"/>           QF M.S.A. <input type="checkbox"/></p> <p>Montant .....</p>

### AUTORISATIONS

#### ACCOMPAGNEMENT DE MON ENFANT

- J'autorise mon enfant à quitter seul l'activité, à la fin de l'atelier.  
Je suis informé (e) que cette autorisation dégage l'association de toute responsabilité.
- Je m'engage à accompagner et à venir chercher l'enfant dans la salle d'activité.
- J'autorise mon enfant à quitter l'activité avec (Nom, Prénom, N° tél)  
.....
- J'atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire mon enfant.

#### EN CAS D'URGENCE

- Personne autre à prévenir (Nom, Prénom, N° tél et lien avec vous ou votre enfant s'il y a)  
.....
- Médecin traitant (Nom, Prénom, N° tél) .....
- Informations utiles et conduite à tenir que vous souhaitez nous transmettre concernant votre santé ou celle de votre enfant (allergies, appareillage, etc...) .....
- J'autorise l'animateur/l'animatrice à prévenir les services de secours en cas d'urgence.

#### DROIT À L'IMAGE

- J'autorise Les Tourelles à utiliser mon image, ou celle de mon enfant, pour les publications et illustrations qu'elle gère.

## ATELIERS

ATELIERS	JOUR / HORAIRES DÉBUT ET FIN	COTISATION	Noter le montant
<b>ANGLAIS Adultes</b> Avec Anne-Marie Gricourt	Mardi 10h à 11h30	Adulte 290 €	
<b>CHORALE ENFANTS *</b> Avec Marc Pouey	Jeudi 16h45 à 19h	Enfants 10 €	
<b>ÉVEIL MUSICAL 3 à 6 ans</b> Avec Thierry Vincent	Mercredi 11h30 à 12h	Enfant 110 €	
<b>GUIPURE</b> Avec Thierry Vincent	Mercredi Entre 10h et 17h30	Adulte 405 €	
		Enfant 390 €	
<b>GUIPURE DUO / TRIO *</b> Avec Rémi Maïda	Jeudi 16h45 à 19h	Enfants 290 €	
<b>PEINTURE ADULTE</b> Avec Élodie Ant	Mardi 10h à 12h	Adulte 290 €	
<b>PIANO</b> Avec Laëtitia Cruchon	Mercredi/Jeudi Entre 12h30 et 21h	Adulte 405 €	
		Enfant 390 €	
<b>UKULÉLÉ</b> Avec Thierry Vincent	Mercredi Entre 10h et 17h30	Enfant 190 €	
<b>TOTAL</b>			€

(\*) Les ateliers « Chorale enfants et guitare duo/trio ont lieu à Saint-Julien-Beychevelle. Les autres, à Saint-Laurent.

## PARTICIPATION FINANCIÈRE

**COTISATION ATELIERS**      Montant dû ..... €      Réglée le .... / .... / 202...

En une seule fois

Par espèces

Par chèque

En plusieurs fois

Par chèques

Nombre de chèques .....  
(Maximum 1 par mois restant)

### ADHÉSION aux Tourelles obligatoire

10 € par an et par personne

En une seule fois

Par espèces

Réglée le .... / .... / 202...

Par chèque

### L'ADHÉSION vous permet de

- **Souscrire aux valeurs** de l'association et de **soutenir son projet**
- **Donner votre avis et agir** à travers les comités d'activités et/ou commissions
- **Voter à l'Assemblée Générale** et vous présenter pour être élu(e) au CAP (Collectif d'Animation du Projet)
- **Participer** aux ateliers hebdomadaires, aux manifestations festives, aux sorties et séjours, aux animations durant les vacances, à des spectacles à des tarifs préférentiels.

### PARTICIPATION À L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE

En tant qu'adhérent (e), votre **participation** à l'Assemblée Générale est **obligatoire** à travers votre présence physique ou votre représentation par un pouvoir écrit.

### INFORMATIQUES ET LIBERTÉS

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 Janvier 1978 modifiée, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent.

**J'atteste que les renseignements portés sur ce document sont exacts.**

Fait le ..... 202...

Signature :