



Patronage laïque de la Fuye  
 4 rue Montesquieu 37000 TOURS  
 patronage-laique-la-fuye@orange.fr  
 Tel : 07 84 18 97 90  
 Siret : 77534180300010

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023-2024

**L'art à Velpéau**  
 Avec Mireille

Renseignements : Mireille Lecoustre Tél : 02 47 42 57 21

### Informations de l'adhérent :

NOM et prénom de l'élève : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Email :

### Inscription à la section

## Atelier de Mireille

### TARIFS

- Année complète soit **30 cours à 345 €**

2 jours et horaires à choisir durant l'année scolaire (pas de cours durant les vacances)

Lundi (19h-22h)      ou       Mardi (13h30-16h30)

**REGLEMENT** (aucune cotisation, même fractionnée, ne pourra être remboursée, cf règlement intérieur)

Je règle pour ..... cours soit un montant de ..... €

Paiement par chèque bancaire à l'ordre de L'Atelier de Mireille.

Possibilité de fractionner le paiement en plusieurs fois (d'octobre à juin) :

Règlement en ..... chèque(s) de .....

BQUE, AGENCE & N° CHQ (noter au dos du chèque le mois d'encaissement) :

.....  
 .....

A renvoyer à :

**L'Atelier de Mireille**

1 bis rue Aristide Briand

37540 St Cyr sur Loire

**DATE ET SIGNATURE :**



**Autorisations :**

Je soussigné(e) (nom et prénom) : .....

➤ **En cas d'urgence**, J'autorise les responsables de l'activité au PLLF à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'adhérent.

Personne à prévenir en cas d'urgence : ..... Tél. : .....

➤ **Données personnelles** : Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de notre association. Vous autorisez le PLLF à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du PLLF. Le PLLF ne s'engage en aucun cas à communiquer ces informations à des tiers.

➤ **Droit à l'image (de publication multimédia de photo et film des élèves) :**

Autorise

Le PLLF et/ou la section à utiliser et exploiter sur ses supports de communication, dans le journal régional, dans la lettre d'information de la section et/ou l'association, sur le site Internet de la section et/ou l'association, sur l'affiche présentant des manifestations de la section et/ou l'association les photos prises lors d'événements internes et/ou externes ou d'animations, à des fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales. Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour la durée de la saison en cours. En cas de non acceptation, je prends l'engagement de me retirer de toutes prise de vue.

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, je reconnais avoir lu, accepté et signé le règlement intérieur de la section.**

**SIGNATURE** (précédée de la motion lu et approuvé):

**Adhésion au PLLF :**

**Coût de l'adhésion par personne (non remboursable):**

- **Si 1 adhérent par foyer : 20€** pour la saison 2023-2024
- **Si 2 adhérents par foyer : 18€** pour la saison 2023-2024
- **Si 3 ou plus adhérents par foyer : 15€** pour la saison 2023-2024

Réglé par chèque à l'ordre du P.L.L.F ou en espèces (1) BQUE Agence & N° chq : .....

(1) - Rayer la mention inutile

Si déjà payé adhésion PLLF, notez pour quelle section : .....

**Réservé à PLLF :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informations adhérents    | <input type="checkbox"/> Paiement adhésion PLLF                       |
| <input type="checkbox"/> Autorisations signées     | <input type="checkbox"/> Paiement cotisation section                  |
| <input type="checkbox"/> Règlement intérieur signé | <input type="checkbox"/> Certificat médical si besoin (pour le sport) |