

COLLECTIF NOSE

Modalité de règlement à l'ordre de :
Le Collectif NOSE

Nombre de chèque(s) : 1 2 3 4

Présidente: Agnes Bouvier
Association loi 1901
3 Place Maurice de Sully,
45600 Sully sur Loire
ateliernose@gmail.com / 06 32 91 65 76

Bulletin d'inscription saison 2025-2026:

Ecrire en majuscule

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

âge si enfant :

Adresse:

Noms des parents/ représentant :

Parent 1 :

Tel:

Parent 2

Tel :

Mails : en majuscule

S'inscrit pour :

Atelier du mercredi :

13H30 **Atelier éveil 6 - 9 ans :**
(1H) Tarif : **185 €** l'année

15H **Atelier spectacle jeune 10-14 ans:**
(1H30) Tarif : **190 €** l'année

MONTANT €	NUMERO DU CHEQUE	BANQUE	Dépôt chèque
			01/10/2025
			01/12/2025
			01/02/2026
			01/04/2026

Personne à joindre en cas d'urgence :

Tel :

Dans un esprit d'association, je m'engage à donner une aide logistique si besoin pour le bon déroulement des spectacles qui seront organisés tout au long de l'année.

Date :/...../..... Signature:

Informations importante à savoir votre enfant :

Demande d'autorisation de diffusion (à remplir obligatoirement)
Je soussigné(e)

.....

Autorise/ n'autorise pas le Collectif NOSE de me prendre en photo et/ou prendre mon enfant en photo et accepte l'utilisation de cette image pour le site et la promotion de l'Association (affiches de spectacle, plaquettes,.....)

Date :/...../..... Signature (Lu et Approuvé.)