

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 2018-2019:

Ecrire en majuscule

Nom :

Prénom :

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

Adresse:

S'inscrit pour :

Atelier adulte du vendredi soir:

Tarif réduit (étudiant, chômeur) : 190€

Tarif plein : Tarif : 245 €

MONTANT €	NUMERO DU CHEQUE	BANQUE	Dépôt chèque
			01/10/2021
			01/12/2021
			01/02/2022
			01/04/2022

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:

Qu'attendez-vous de ces ateliers ?

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.)