

COLLECTIF NOSE

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 2026-2027:

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 :

☐ 14H00 **Atelier éveil 7-10 ans :**

(1H) Tarif : **185 €** l'année

☐ 15 H **Atelier spectacle jeune 11-15 ans:**

(1H30) Tarif : **195 €** l'année

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

Nombre de chèque(s) au choix: ☐ 1 ☐ 2 ☐

3 ou par Rib possible sur demande

MONTANT €	NUMERO DU CHEQUE	BANQUE	Dépôt chèque
			01/10/2026
			01/12/2026
			01/02/2027

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:

☐ Cochez cette case si vous avez besoin d'un facture.

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.)