

Fiche d'inscription

Saison 2017 / 2018

Maison de Quartier de Sainte-Thérèse

14 rue Jean Boucher - 35000 RENNES

02 99 222 444 contact@mast.org www.mast.org

Nom : Téléphone :/...../...../...../.....
Prénom :/...../...../...../.....
Né(e) le :/...../..... Email :@.....
Sexe : M / F

Adresse :
.....

Inscription aux activités

| Activité(s) / stage(s) | Jour(s) - Horaires | Cotisation(s) |
|------------------------|--------------------|---------------------------|
| | | |
| | | + 10 € (adhésion) = |

Chèque (à l'ordre de « MQST ») Chèques vacances (avec souche) Dispositif « Sortir » - nous contacter

L'inscription à une activité ne devient ferme et définitive qu'à réception par nos soins de la présente fiche, dûment complétée et accompagnée du règlement, et sous réserve de disponibilités dans l'activité à cette date.

Réductions

Remise de 10 % sur les activités (hors adhésion) accordée aux étudiants, aux demandeurs d'emploi et aux bénéficiaires de minima sociaux. A déduire directement du coût de la cotisation. **Joindre obligatoirement une photocopie du justificatif**

Pour bénéficier des autres réductions (2^e atelier...) et/ou des échelonnements de paiement, il est indispensable de contacter l'association au préalable pour connaître les modalités exactes et/ou obtenir un devis.

Si l'adhérent est âgé de – 13 ans

Responsable légal de l'enfant

Nom :

Prénom :

Mêmes coordonnées que l'adhérent

Ou :

Adresse :

Téléphone :/...../...../...../...../...../...../...../.....

Email :@.....

Autorisation parentale

- Je m'assure de la prise en charge de mon enfant par le responsable de l'activité en début du cours et je récupère mon enfant dès la fin du cours.
- L'enfant est-il autorisé à rentrer seul ? Oui / Non
- Allergies éventuelles :
- Autres renseignements :

Je soussigné(e), M. Mme, responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise la maison de quartier à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Le/...../..... Signature :