

DEMANDE DE REINSCRIPTION/INSCRIPTION DES FRERES ET SCEURS 2020/2021

AUTORISATIONS

1. Responsabilité

Je soussigné(e), M (ou Mme), autorise les responsables de l'AAJB, à prendre les mesures de soins et d'hospitalisation nécessaires en cas d'urgence pour garantir la santé de mon (mes) enfant(s), dans le cas où je n'aurais pas pu être informé(e) de l'accident qui lui serait survenu.

2. Droit à l'image

Je soussigné M/Mme autorise / n'autorise pas* les membres de l'AAJB à photographier mon/mes enfant(s) dans le cadre des activités organisées par l'association.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image notamment sur différents supports (Réseaux sociaux, site internet, panneaux, expo photo, presse). En conséquence de quoi je renonce à revendiquer une quelconque rétribution au titre du droit à l'image. Je renonce également à toutes poursuites à l'encontre de l'Association AAJB.

3. Retour au domicile

- Pour les élèves ayant cours rue de Bergson : Je m'engage à venir chercher mon (mes) enfant(s) à l'heure dans les locaux.

- Pour les élèves ayant cours rue du Maine ou autre : ils sont libérés par les enseignants à la fin de l'heure de cours (sauf demande écrite de votre part).

(*) : Rayez les mentions inutiles

ENGAGEMENT DU REPOSABLE LEGAL

Je soussigné Mr/Mme

- 1) m'engage à ne réclamer aucun remboursement après le 30 septembre 2020.
- 2) prend connaissance que les frais d'inscription sont encaissés, **même en cas de désistement.**
- 3) m'engage dans le cas d'admission de ma demande d'inscription à respecter les statuts, les règlements intérieurs de l'association.
- 4) m'engage à être à l'heure pour venir chercher mon (mes) enfant(s).
- 5) Souhaitez-vous adhérer à l'association ? (*Facultative*) Oui (frais d'adhésion 20 €) Non

IMPORTANT :

- Tout dossier incomplet ne sera pas traité.
- Aucun chèque ne sera encaissé dans le cas où l'enfant n'est pas admis.
- Le dépôt d'un dossier d'inscription ne signifie pas son acceptation systématique.
- **Une classe n'est pas automatiquement reconduite si le nombre d'effectif n'est pas atteint.**
(Si le nombre d'inscriptions pour un niveau est insuffisant nous pourrions être amenés à supprimer une classe ou un niveau)

Metz, le

Signature (Précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

1. Les enfants que vous souhaitez réinscrire ou inscrire :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Classe 2019/2020 école AAJB	Sexe	
					G	F

Des problèmes de santé à signaler :

Remarques :

2. PARENTS (ou tuteur légal) : (Remplir seulement en cas de changement)

Parent 1 :

Prénom : NOM :

Qualité : Père / Mère / Autres : e-mail :

Portable : _ _ _ _ _ Domicile : _ _ _ _ _ Travail : _ _ _ _ _

Profession :

Adresse :

Situation familiale :

Parent 2 :

Prénom : NOM :

Qualité : Père / Mère / Autres : e-mail :

Portable : _ _ _ _ _ Domicile : _ _ _ _ _ Travail : _ _ _ _ _

Profession :

sœurs

Adresse :

Réservé à l'administration		Num :	
MP :	Total :	BQ :	
NT :	Rq		
Ini :			
Date et horaires			