IMMAL - 8 rue du Plâtre 69001 Lyon - mail : immal@orange.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION COURS ENFANT 2019-2020

Merci de renvoyer par courrier ce **bulletin d'inscription** (1 par enfant), **daté et signé**, **accompagné de la cotisation familiale et annuelle de 40€** (chèque à l'ordre de IMMAL) qui restera acquise à l'IMMAL en cas de désistement.

Information concernant l'enfant	
Nom :	Prénom :
Date de naissance : …../…../…….	
Si scolarisé(e) en 2019-2020 : classe …… à l'école ……	

Information concernant les parents *(contact IMMAL)*	
Nom :	
Adresse:	
Code postal :	Ville :
Mail (TRES LISIBLE) :	
Téléphone père :	Profession père :
Téléphone mère :	Profession mère :

Merci d'indiquer précisément le nom du ou des cours choisis, le jour et le créneau horaire souhaité. Pour le Jardin des sons, merci de préciser groupe 1, 2 ou 3 (selon le calendrier souhaité). Priorité sera donnée aux inscriptions comportant 2 choix de créneaux horaires.

	Nom du cours 1	**Jour**	**Heure**
Créneau 1er choix			
Créneau 2ème choix			

	Nom du cours 2	**Jour**	**Heure**
Créneau 1er choix			
Créneau 2ème choix			

Cession droit à l'image : j'autorise l'IMMAL ☐ OU **je n'autorise pas l'IMMAL** ☐ à fixer, reproduire, diffuser et exploiter l'image de mon enfant, en tout ou partie, sur tous supports, et par tous moyens, notamment sur les outils de communications et tous services en ligne.

J'inscris mon enfant pour l'année de septembre 2019 à juin 2020. J'ai pris connaissance des informations générales et du règlement intérieur de l'association que j'accepte. Je m'engage à amener régulièrement mon enfant aux cours, à veiller à sa ponctualité et à prévenir le secrétariat (04 78 27 24 40 ou immal@orange.fr) en cas d'absence.

Fait à : **le :** **Signature :**

Vous avez connu l'IMMAL par :

☐ *bouche à oreille/amis* ☐ *presse pour enfants* ☐ *web* ☐ *autre, merci de préciser :*