

## Ateliers d'Expression Créatrice

Je soussigné (e) .....  
agissant en qualité de : père de, mère de, tuteur de

NOM et prénom de l'enfant .....

### 1. ALLER

J'accompagnerai mon enfant et m'assurerai de la présence de l'animateur (trice) au début de l'activité de mon enfant.

Mon enfant sera accompagné par M ..... qui s'assurera de la présence de l'animateur (trice) au début de l'activité de mon enfant.

Mon enfant se rendra seul à l'atelier. Si l'animateur (trice) est absent(e), mon enfant rentrera seul à la maison.

### 2. RETOUR

Je viendrai chercher mon enfant à l'heure prévue pour la fin de l'activité.

M ..... viendra chercher mon enfant à l'heure prévue pour la fin des activités.

Mon enfant rentrera seul chez lui à la fin de l'atelier.

### 3. AUTORISATION

J'autorise que les photos prises pendant les ateliers, auxquelles "je" ou "mon enfant" participe, soient utilisées pour illustrer les infos de Verrières, le site Web, etc.... de l'Association La Lucarne.

Paiement : ..... € 1 chèque  2 chèques  Liquide

Attestation CE

Association LA LUCARNE

B.P.n° 7 - 91371 VERRIERES LE BUISSON Cedex

Tel : 09 72 11 53 67

E.mail : [contact@lalucarne-verrieres-91.fr](mailto:contact@lalucarne-verrieres-91.fr)

Site Internet : <http://www.lalucarne-verrieres-91.fr/>

## LA LUCARNE

### ATELIERS D'EXPRESSION CREATRICE

### FEUILLE D'INSCRIPTION

NOM du Participant : .....

PRENOM : .....

Date de Naissance : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL Domicile : .....

TEL Bureaux : .....

E -mail : .....

ATELIER : .....

JOUR (S) : .....

HORAIRE (S) : .....

*Pour information : En inscrivant mon enfant à La Lucarne, je deviens adhérent (e) de l'Association.*

A Verrières, le

Signature :