



FROGGY ART

Lyon 6 - Lyon 3
Morancé

C. LANGLOIS N° SIRET : 851 726 265 00016

126 rue Boileau, 69006 LYON – 84 rue Léon Jouhaux, 69003 LYON
Place de la salle des fêtes 69480 MORANCE
09 52 910 900

2020 - 2021

Cadre réservé à l'accueil

RGLT

In

BULLETIN D'INSCRIPTION DESSIN DE PERSONNAGE ANATOMIE

Essai le :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone * :

Profession :

Adresse Postale :

*Obligatoire pour les mineurs Email (MAJUSCULES):

Cotisation annuelle

	Tarif normal	Tarif réduit*	La séance
DESSIN DE PERSONNAGE	<input type="checkbox"/> 495 €	<input type="checkbox"/> 445 €	<input type="checkbox"/> 28 €
ANATOMIE Samedi (1/mois)	<input type="checkbox"/> 385 €	<input type="checkbox"/> 345 €	<input type="checkbox"/> 45 €
ANATOMIE Jeudi (tous les 15 jours)	<input type="checkbox"/> 285 €	<input type="checkbox"/> 245 €	<input type="checkbox"/> 30 €
CROQUIS / CARNET DE VOYAGE	<input type="checkbox"/> 285 €	<input type="checkbox"/> 245 €	

Je choisis de régler par 1 2 3 4 chèque(s) espèces.

* Sans emploi, étudiant et retraité. (Sous justificatif)

Les cotisations ci-contre concernent tous les cours réguliers **hors vacances scolaires de la zone A.**
Réduction « famille » et cotisations dégressives (dès novembre) : information au secrétariat.

Je souhaite faire un don pour aider l'Atelier de : €

Total : **Ordre des chèques « Cyril LANGLOIS »**

Petit questionnaire pour les nouveaux :

⇒ Avez-vous déjà pratiqué le dessin ?
Si oui :
Combien de temps ?
Dans quel Atelier ?

⇒ Comment avez-vous connu notre Atelier ?

Prospectus :

Boîte aux lettres
 Affiches

Institutions :

Mairie
 Local FROGGY ART

Publications :

Petit Bulletin

Communications :

Internet

Professionnels :

Magasin Beaux-Arts
 Commerçant

Manifestations :

Journée portes ouvertes

L'atelier :

Pancarte parking
 Par connaissance

Autre :



FROGGY
ART

Lyon 6 - Lyon 3
Morancé

DESSIN

ATELIER FROGGY ART
Conditions générales d'inscription 2020/2021

Dans le cadre de mon inscription, j'atteste :

Dans le cadre d'une inscription pour un mineur:

Je soussigné(e) NOM / Prénom :

Né(e) le :

Représentant légal du mineur.

- Exercer le droit de garde et prendre l'entière responsabilité de l'enfant désigné ci-dessus ;
- Que l'enfant désigné ci-dessus est assuré en responsabilité civile auprès d'une compagnie notoirement connue ;
- **Avoir bien noté qu'au-delà des 8 jours d'essai, toute inscription est définitive et qu'aucun remboursement n'est possible.**
- Accepter et respecter le règlement intérieur et la charte de l'ATELIER ; (consulter le tableau d'affichage)
- Avoir pris connaissance que l'atelier et l'intervenant n'engagent leur responsabilité vis-à-vis d'un adhérent mineur que sur le temps et sur le lieu de l'atelier auquel il est inscrit. Les parents qui déposent leur enfant sur le lieu de l'activité doivent s'assurer de la présence de l'intervenant et venir le rechercher à l'horaire prévu. En cas d'incident survenant sur le trajet, en dehors des cours, ou en l'absence de l'intervenant, l'atelier se dégage de toute responsabilité ;
- Autoriser le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ;
- Autoriser l'atelier FROGGY ART et Cyril LANGLOIS à utiliser à titre gratuit, et à des fins de présentation et promotion des activités, les éventuelles images de ma personne / mon enfant (photos ou films), sauf dans le cas d'un refus explicite de ma part. Cette autorisation est valable pour une période indéterminée et pourra être révoquée à tout moment par courrier à l'atelier ;
- J'accepte que mon mail soit utilisé pour recevoir uniquement les informations sur les actualités des cours et stages de l'Atelier FROGGY ART, il ne sera pas utilisé à des fins commerciales ou de diffusion.

Dans le cadre de la loi RGDP, j'atteste autoriser l'atelier FROGGY ART et Cyril LANGLOIS à traiter les données indiquées dans ce document à des fins de gestion et de communication interne à l'Atelier qu'elle administre. Ces informations sont accessibles uniquement aux personnes ayant en charge la gestion, l'administration, la communication interne et à l'intervenant. Elles ne feront l'objet d'aucune vente ou don à des organisations à but prospectif ou financier. Je peux également accéder et modifier mes informations contenues dans ce dossier. J'ai bien pris connaissance de mes droits d'accès, de modification ou de suppression de mes données personnelles. Je peux appliquer ce droit à une demande de suppression des données, il ne me sera par conséquent pas possible de bénéficier de l'ensemble des services et notamment des activités proposées par l'atelier.

J'autorise mon enfant à **rentrer seul après les cours**

Je n'autorise pas mon enfant à **rentrer seul après les cours** (*il est obligatoire de le récupérer à l'heure après son cours*)

Signature précédée de la mention « **Lu et approuvé** »

Fait à :

Date :

Merci d'indiquer les remarques et éventuelles difficultés de santé que vous souhaiteriez porter à notre connaissance :