

  
Les GRANDLIEU'ZARTS : LE CLUB

POUR LES 7 / 11 ANS

\_\_\_\_\_  
\* Nom de l'enfant

\_\_\_\_\_  
\* Prénom de l'enfant

\_\_\_\_\_  
\* Date de naissance

**COORDONNEES DES PARENTS**

\_\_\_\_\_  
\* Nom et prénom parent 1

\_\_\_\_\_  
\* Nom et prénom parent 2

\_\_\_\_\_  
\* Adresse

\_\_\_\_\_  
\* Code Postal

\_\_\_\_\_  
\* Commune

\_\_\_\_\_  
\* Téléphone parent 1

\_\_\_\_\_  
\* Téléphone parent 2

\_\_\_\_\_  
\* Email

INSCRIPTION POUR 1 TRIMESTRE, SOIT 10 SEANCES AU CLUB LGZ : 90 €

INSCRIPTION POUR 2 TRIMESTRES, SOIT 20 SEANCES AU CLUB LGZ : 170€

INSCRIPTION POUR L'ANNEE, SOIT 30 SEANCES AU CLUB LGZ : 240€

+ ADHESION A L'ASSOCIATION (PRIX LIBRE ET CONSCIENT)

Règlement  Espèces  Chèque  Sumup (carte bancaire)

Votre participation n'est pas remboursable (1<sup>ère</sup> séance d'essai offerte)

Allergies et intolérances alimentaires connues : .....

.....

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e) .....

Autorise mon enfant .....

à participer aux différentes activités proposées dans le cadre du CLUB LGZ (y compris les sorties à pieds)

à être pris en photo, filmé, enregistré à la radio, par l'équipe du GLC

Diffusion internet (site du GLC, Instagram, Facebook)

Diffusion presse (articles de journaux locaux)

Diffusion radiophonique (podcast, émission, avec Radio Grand Lieu)

à repartir du Club seul(e), uniquement à partir de 10 ans

à repartir du Club avec les personnes suivantes (de plus de 13 ans) :

.....

.....

j'accepte de recevoir la newsletter de l'association par le biais de mon adresse mail

## ASSURANCE

Nom de l'assurance responsabilité civile .....

Numéro de sociétaire .....

Fournir une attestation d'assurance valide à la date d'inscription, et nous transmettre la nouvelle assurance en cas de changement et de renouvellement.

## CONSETEMENTS

Je soussigné(e) .....

Responsable de l'enfant .....

Atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

J'autorise l'association Les Grandlieu'Zarts à saisir mes informations personnelles dans les logiciels de gestion. *Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à [contact@lesgrandlieuzarts.fr](mailto:contact@lesgrandlieuzarts.fr).*

\* Date

\* Signature du représentant légal

Merci de faire parvenir ce bulletin d'inscription rempli et signé avec votre règlement à l'adresse suivante :

**Association les GRANDLIEU'ZARTS – Le Grand Lieu du Conte**  
**2 rue des frères Rousseau – 44860 St Aignan de Grand Lieu**