



Place André Balme  
38170 Seyssinet-Pariset  
Creat.seyssinet@gmail.com  
Creat-seyssinet.fr Facebook

# INSCRIPTION 2024/2025

C'est la 1<sup>ère</sup> fois que vous vous inscrivez au créat oui  non

## Les coordonnées de l'adhérent

Nom ..... Tél Mme : .....  
Prénom ..... Courriel Mme : .....  
Date de naissance ..... Tél M : .....  
Adresse : ..... Courriel M : .....  
CP et Ville : ..... Mail de l'ado (facultatif) .....

■ Je suis informé.e de l'obligation qui m'est faite de prendre connaissance du règlement intérieur consultable sur le site du Creat ou au bureau de l'association lors des permanences.

■ La séance n'est plus remboursable 15 jours avant la date de réalisation florale

ART FLORAL Inscription à la séance – possibilité de plusieurs dates	PAIEMENT ECHELONNE POSSIBLE (arrondir à l'euro)		
	€ Seyssinet	€ Extérieur	Numéro de chèque
<input type="checkbox"/> SAMEDI 21/09	45 €	50 €	
<input type="checkbox"/> SAMEDI 19/10	45 €	50 €	
<input type="checkbox"/> SAMEDI 23/11	45 €	50 €	
<input type="checkbox"/> SAMEDI 14/12	45 €	50 €	
<input type="checkbox"/> SAMEDI 18/01	45 €	50 €	
<input type="checkbox"/> SAMEDI 22/02	45 €	50 €	
<input type="checkbox"/> SAMEDI 22/03	45 €	50 €	
<input type="checkbox"/> SAMEDI 19/04	45 €	50 €	
<input type="checkbox"/> SAMEDI 31/05	45 €	50 €	
<input type="checkbox"/> SAMEDI 21/06	45 €	50 €	
Adhésion annuelle et nominative à reporter ci-contre: Avant le 31 août : 10€ <input type="checkbox"/> A partir du 1 <sup>er</sup> septembre 15€ <input type="checkbox"/>	€	€	
Total à payer	€	€	
Soustraire *aide à l'inscription	- €	- €	
*Aide à l'inscription : Département <input type="checkbox"/> – commune <input type="checkbox"/> - CSE <input type="checkbox"/> .	- €	- €	
si l'aide est à venir, établir un chèque de caution du même montant			
Total Net à payer	€	€	

Voulez-vous une facture oui  non

## Droit à l'image pour tous.

Dans le cadre des activités de l'association, j'autorise , je n'autorise pas , les prises de photos qui peuvent être diffusées sur le site du C.R.E.A.T et/ou dans la presse.

Je soussignée Madame,

Nom : .....

Prénom : .....

Responsable légale de l'enfant adhérent

Pour faire valoir ce que de droit.

J'atteste l'exactitude des renseignements donnés. Date et signature

Madame

Fait à Seyssinet, le

Je soussigné Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Responsable légal de l'enfant adhérent

Monsieur

Fait à Seyssinet, le