

**Association Russophone pour
la Culture, les Arts et
le Développement Éducatif**



www.arcade-asso.fr tel.: 06 28 04 15 45
e-mail : arcade.asso78100@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION

L'année scolaire 2023/2024

La Soucoupe, 16 boulevard Hector Berlioz
78100 St Germain en Laye

Nom/Prénom du membre (parents) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____ Tél. domicile : _____ Tél. portable _____

Je sollicite mon adhésion comme membre associé de l'Association ARCADE. Je m'engage à respecter les Statuts et le règlement de l'Association.

Informations concernant les élèves :

1.Nom/Prénom d'élève : _____ Date de naissance _____

Cours de russe niveau _____ € Dessin groupe _____ € Couture groupe _____ € Théâtre de marionnettes _____ €

2.Nom/Prénom d'élève : _____ Date de naissance _____

Cours de russe niveau _____ € Dessin groupe _____ € Couture groupe _____ € Théâtre de marionnettes _____ €

3.Nom/Prénom d'élève : _____ Date de naissance _____

Cours de russe niveau _____ € Dessin groupe _____ € Couture groupe _____ € Théâtre de marionnettes _____ €

Montant de votre adhésion annuelle à l'Association: **20 euros**

Montant de la totalité : _____ €

Mode de règlement : **CHEQUE** **ESPECES** **VIREMENT**

AUTORISATIONS PARENTALES POUR LES ENFANTS MINEURS - 2023/2024

Prise en charge en cas d'accident : J'autorise les responsables et le personnel de l'Association ARCADE à faire appel, en cas de nécessité, aux sapeurs-pompiers (services médicaux d'urgence) afin qu'ils puissent pratiquer toutes interventions rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant mineur nommé ci-dessus.

Diffusion d'image : J'autorise l'association ARCADE à filmer/prendre en photo mon enfant mineur nommé ci-dessus dans le cadre de son activité. J'accepte l'utilisation éventuelle de son image pour la diffusion sur le site web de l'Association et ses autres supports de communication. **OUI NON**

Responsabilité : J'ai bien connaissance que l'Association et les professeurs ne pourront être tenus pour responsables des déplacements de mon enfant en dehors de son horaire d'activité, lors de son retard et de son absence éventuelle. La responsabilité de l'ARCADE n'est engagée que pendant l'horaire de l'activité de mon enfant et en présence de son professeur.

Je sollicite mon adhésion comme membre associé de l'Association ARCADE. Je m'engage à respecter les Statuts et le règlement de l'Association. Chaque famille est représentée par l'un des deux parents et ne dispose que d'une voix.

Fait à _____ le _____ Signature (obligatoire) _____