Groupement Artistique Trélazéen

18 rue Ludovic Ménard (en face du n°8)
49800 Trélazé
gattrelaze@gmail.com

www.gattrelaze.com
Groupement Artistique Trélazéen - GAT

Bulletin d'inscription 2023-2024

L'élève

M. / Mme
NOM : .....
Prénom : .....
Date de naissance : ……
Adresse : ……..
……...
Téléphone : ……
E-mail : ……

Représentant légal (pour les mineurs)

Je soussigné(e) : M. / Mme
NOM : .....
Prénom : .....
Adresse : ……
…….....
Téléphone : ……
E-mail : ……...
Représentant légal de l'enfant : ……...
Autorise ma fille/mon fils à participer aux ateliers du GAT.

Inscription à ou aux atelier(s) suivant(s) :

N° de l'atelier	Intervenant ou responsable	Jour	Horaires

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, tels qu'ils figurent sur le site internet www.gattrelaze.com , et déclare vouloir adhérer à l'association Groupement Artistique Trélazéen.
J'accepte, par la présente, que les photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées uniquement par l'association pour les besoins de sa communication interne et externe. Les photos pourront être publiées sur le site internet, Facebook, mais ne seront en aucun cas cédées à des tiers.

Ci- joint le chèque d'adhésion de 23€, à l'ordre du GAT.

(Pour les mineurs, joindre obligatoirement, l'autorisation de sortie)

Fait à …… **le** ……

Signature de l'adhérent
(ou de son représentant légal)