

Formulaire d'inscription pour l'année 20__ / 20__

Renseignements

Nom :

Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse :

.....

Situation scolaire / professionnelle* :

Horaires souhaités :

 Choix 1 :

 Choix 2 :

Téléphone :

 Élève :

 Parent :

E-mail :

 Élève :

 Parent :

Autres élèves inscrits de la même famille :

Règlements**

Le paiement est à effectuer par chèque à l'ordre de « **Pierre-Marie DUMONT** ».

Calendrier de paiement :

1x

3x sans frais***

* Précisez le niveau scolaire pour les enfants ou le statut étudiant / en activité / retraité pour les adultes.

** Toute année commencée est due. Veuillez joindre les justificatifs en cas de réduction.


*** Règlement à effectuer en septembre, décembre et mars.


Autorisation / Déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(e), (nom et prénom du tuteur)

Droit à l'image

Autorise Pierre-Marie Dumont à diffuser les photographies de
prises dans le cadre de mon activité au *Carrefour des Arts*, pour les usages suivants :

 Plaquette d'information et publicité de l'atelier,

 Vidéos retraçant les activités de l'atelier,

Cette autorisation étant donnée à titre gracieux.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos devront respecter mon anonymat et ne devront pas porter atteinte à ma réputation.

Oui

Non

Tarifs

Reconnais avoir pris connaissance des tarifs et modalités d'inscription du Carrefour des Arts.

Assurance Responsabilité Civile

Déclare formellement être assuré(e) pour les dommages causés aux tiers.

Fait à Le

Signature (précédé de la mention « lu et approuvé ») :

Formulaire général de décharge de responsabilité

Je, soussigné(e), (*nom et prénom*)

DECLARE ASSUMER TOUS LES RISQUES DE PARTICIPATION À TOUTES LES ACTIVITÉS menées par Pierre-Marie Dumont au *Carrefour des Arts*, tel que à titre d'exemple et non limitatif, tout risque pouvant résulter de la négligence des personnes ou entités, d'équipements ou biens dangereux ou défectueux qu'ils possèdent, entretiennent ou contrôlent.

JE CERTIFIE que je suis en bonne forme physique, que je suis suffisamment préparé ou formé pour participer à cette activité et qu'aucun professionnel qualifié de santé ne m'a conseillé de ne pas y participer.

JE CERTIFIE qu'il n'y a aucune raison ou problème lié à la santé qui m'empêche de participer à cette activité. Je reconnais que cette décharge de responsabilité pourra être utilisée par les organisateurs de l'activité à laquelle je pourrai participer et qu'il régira mes actions et responsabilités lors de ladite activité. Compte tenu de ma candidature et afin de pouvoir participer à cette activité, je prends les engagements suivants à mon nom et celui de mes exécuteurs testamentaires, mes héritiers, mes proches parents, successeurs et ayants droit :

○ JE LIBÈRE DE TOUTE RESPONSABILITÉ, y compris, mais sans s'y limiter la responsabilité liée à la négligence qui peut entraîner mon décès, invalidité, blessures, dommages corporelles, vol ou action en tout genre qui peut m'arriver y compris pendant le trajet vers et depuis cette activité, Pierre-Marie Dumont

○ JE M'ENGAGE À NE PAS POURSUIVRE JURIDIQUEMENT les personnes ou entités mentionnés dans ce paragraphe pour toute responsabilité ou réclamation découlant de la participation à cette activité, que ce soit causé par négligence ou pas. Je reconnais que Pierre-Marie Dumont n'est pas responsable des erreurs, omissions, actions ou manquements de toute personne menant une activité spécifique pour son compte.

Je consens par la présente à recevoir le traitement médical jugé utile en cas de blessure, d'accident et/ou maladie au cours de cette activité. Le formulaire de décharge de responsabilité et de dégagement de responsabilité doit être interprété au sens large pour fournir une décharge et une renonciation dans les limites maximales permises par la loi en vigueur.

JE CERTIFIE AVOIR LU CE DOCUMENT ET COMPRENDRE PLEINEMENT SON CONTENU. JE SUIS CONSCIENT QU'IL S'AGIT D'UNE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'UN CONTRAT ET JE LE SIGNE DE MON PLEIN GRÉ.

Nom et prénom du renonciateur :

Date :

Signature (précédé de la mention « lu et approuvé ») :

Nom et prénom du tuteur :

(si le renonciateur a moins de 18 ans)

Date :

Signature (précédé de la mention « lu et approuvé ») :

Renonciataire : Pierre-Marie Dumont

Date :

Signature :