



**FICHE D'INSCRIPTION AUX ATELIERS (ENFANCE/JEUNESSE/ADULTE)  
DE SEPTEMBRE 2024 À JUIN 2025**

N° DOSSIER TELISS : .....

Nom et Prénom du bénéficiaire : .....

Date de naissance ...../...../.....

Adresse : .....

Issy-les-Moulineaux (92130)

E-mail : .....@.....

N° de portable ...../...../...../...../.....

Adhérent janvier-décembre 2024 :  oui  non    Ayant participé à un atelier en 2023/2024  oui  non

Nom du responsable pour les mineurs : .....

N° de portable 1 ...../...../...../...../.....    N° de portable 2 ...../...../...../...../.....

**Information relative à l'inscription**

↳ **Tranche d'âge** :  3/6 ans (*enfant scolarisé en maternelle*)     6/11 ans (*enfant scolarisé en élémentaire*)

11/15 ans (*scolarisé en collège*)     15/17 ans (*scolarisé en lycée*)     18/25 ans     Adulte

↳ **Structures d'animation**

↳ **Établissement culturels**

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Maison de Corentin Celton     | <input type="checkbox"/> Maison des Hauts d'Issy    | <input type="checkbox"/> Le Temps des Cerises                     | <input type="checkbox"/> L'Entrepot - Le Réacteur |
| <input type="checkbox"/> Maison des Épinettes          | <input type="checkbox"/> Maison du Val de Seine     | <input type="checkbox"/> L'Atelier Janusz Korczak                 |   |
| <input type="checkbox"/> Maison de La Ferme - Les Iles | <input type="checkbox"/> L'Espace Jeunes Anne Frank | <input type="checkbox"/> La Halle des Epinettes/Studio Parmentier |   |

↳ **Ateliers en 2024/2025** Nbre d'inscriptions pour le bénéficiaire :  1 atelier     2 ateliers

	Intitulé	Lieu	Jour	Heures
Atelier 1				
Atelier 2				

**Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales relatives aux inscriptions aux ateliers.**

**Date et signature (suivies de la mention « Lu et approuvé ») :**

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU CLAVIM**

État de la demande :  validée     en attente :

QF n°    Nbre d'ateliers : 1 2    Montant total à régler PAR CHEQUE A L'INSCRIPTION : ..... €

Adhésion :  janvier-décembre 2024 : 12 €     première adhésion à faire

**Autorisation parentale (pour les mineurs)**

Je (nous), soussigné(s), ....., père, mère, tuteur de l'enfant ....., décharge(ons) le CLAVIM, le responsable de la structure de proximité et son équipe d'animation, de toute responsabilité à compter de l'heure de fin de l'atelier auquel participe mon (notre) enfant.

Mon (notre) enfant quittera la structure : .....

seul(e)     avec son (ses) parent(s)     accompagné(e) de .....



Signature du (des) parent(s)