FICHE D'INSCRIPTION AUX ATELIERS (ENFANCE/JEUNESSE)
DE SEPTEMBRE 2026 À JUIN 2027

N° DOSSIER TELISS : ……

Nom et Prénom du bénéficiaire : ……

Date de naissance ……/……/……

Nom du (des) responsable(s) : ……

Adresse : ……

Issy-les-Moulineaux (92130)

E-mail 1 : ……@…… N° de portable 1 ……/……/……/……/……

E-mail 2 : ……@…… N° de portable 2 ……/……/……/……/……

Adhérent 2025/2026 : ❑ oui ❑ non Ayant participé à un atelier en 2025/2026 ❑ oui ❑ non

Informations relatives 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)*

Structures d'animation

❑ Maison de Corentin Celton
❑ Maison des Épinettes
❑ Maison de La Ferme - Les Iles
❑ Maison des Hauts d'Issy
❑ Maison du Val de Seine
❑ L'Entrepont - Le Réacteur

Établissement culturels

❑ Le Temps des Cerises
❑ L'Atelier Janusz Korczak
❑ La Halle des Epinettes

Ateliers en 2026/2027 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

QF n° **Montant atelier(s) à régler**: …… €

❑ **Adhésion 2025/2026 (si non réglée)** : 12 €

MONTANT TOTAL À RÉGLER PAR CHÈQUE À L'INSCRIPTION (Atelier +Adhésion) : ……€

❑ **Chèque** : …… € **N° du chèque :** …… **Banque :** ……

❑ **Pass plus** : …… € ❑ **Chèques vacances** : …… €

Autorisation parentale

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)