

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2024 / 2025

Photo

PARTICIPANT - PARTICIPANTE	
NOM : PRENOM :	
NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE: / / D Féminin - D Masculin	
Classe durant l'année à venir:	
ATELIER DU SAMEDI CHOISI :	
☐ Robotique primaire / débutants de 9h à 10h30. ☐ Python + autres langages et Réseal	
□ Robotique & scratch anciens et collégiens: de 10h30 à 12h30. □ Python & soccer (RSK): de 10h30 à	12h30.
□ Robotique & programmation anciens et collégiens: de 13h30 à	
<mark>15h30</mark> .	
ABUESTON ANNUELLE ET FANAULALE DE 200. /4 CELU DATEMENT DAD FANAULE)	
ADHESION ANNUELLE ET FAMILIALE DE 30€ : (1 SEUL PAIEMENT PAR FAMILLE)	
Adhésion annuelle et familiale de 30 € : ☐ Espèces - ☐ Virement - ☐ Chèque – ☐ Paiement séparé ☐	
COTISATION: SEANCES DE 2 H : 270€ / AN - SEANCES 1H30 : 210€/AN	
□ Espèces - □ Virement - □ CB - □ Chèque (s) (Combien)	
Dates de remises souhaitées : à indiquer derrière les chèques :	
Veuillez trouver ci-après l'IBAN/BIC de CARREFOUR DES SCIENCES ROBOTIQU	E:
FR7615589335430766932594097 / CMBRFR2BXXX	
DECDONCADIES IFCALLY	
RESPONSABLES LEGAUX	
NOM DU PARENT : PRENOM :	
ADRESSE PARENTALE :	
Numéro de téléphone : / / /	
Adresse mail :	
NOM DU PARENT :PRENOM :	
ADRESSE PARENTALE :	
N	
Numéro de téléphone : / / / Adresse mail :	
Auresse main .	
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :	
TERSONNE A TREVENIR EN CAS D'ORGENCE .	
NOM: PRENOM: Lien avec le participar	nt :
NOM :PRENOM :Lien avec le participar Numéro de téléphone :///	
PERSONNE(S) SUPPLEMENTAIRE(S) AUTORISEE(S) A VENIR CHERCHER MON ENFANT:	
NOM :PRENOM :Lien avec le participar Numéro de téléphone :///	nt <u>:</u>
Numero de telephone : / / /	
NOM : Lien avec le participar	nt :
Numéro de téléphone : / / /	

AUTO	DRISATIONS:
& &	J'autorise mon enfant à sortir seul de son cours : □ OUI – □ NON J'autorise que mon enfant soit photographié pendant les stages de programmation & robotique pour déposer les photos dans un espace réservé aux parents du groupe de stagiaires. Ces photos seront visibles uniquement sur le groupe privé Facebook □ OUI – □ NON
& &	J'autorise que les photos de mon enfant apparaissent sur internet et les communications marketing ☐ OUI —☐ NON J'autorise la personne responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu à mon enfant. ☐ OUI —☐ NON
gs.	J'autorise le transport de mon enfant vers l'établissement hospitalier le plus proche en cas d'urgence ☐ OUI —☐ NON
	1. ADHESION ET COTISATIONN
L'adhe	sion est annuelle et familiale et n'est pas remboursable.
La cot	sation n'est pas remboursée en cas de suspension ou d'arrêt de l'activité qui ne serait pas du fait du carrefour des sciences
	dignan. isation est partiellement remboursable pour raisons de santé imposant l'arrêt définitif de l'activité et sur présentation d'un
certifi	cat médical. La cotisation est partiellement remboursable en cas de déménagement et sur présentation d'un justificatif de d'un mois.
	2. ENGAGEMENT ET RESPONSABILITE
respoi de nos propre	Association, tout en prenant les assurances indispensables à la sécurité de tous ses membres, ne saurait se substituer à la sabilité propre des parents. En particulier notre responsabilité d'organisateur n'est engagée que dans le cadre des horaires activités et durant la présence de nos animateurs responsables à qui l'enfant est confié par vos soins et selon le règlement à chaque section. Aucun enfant ne doit être laissé sans surveillance sur la voie publique ou à l'entrée de nos locaux hors la ce d'un de nos responsables. IMPERATIVEMENT les parents doivent s'assurer de la présence de ce responsable.
	3. TRAITEMENT INFORMATIQUE
que vo jamais	lication de l'article 27 de la loi du 06/01/78 dite « INFORMATIQUE et LIBERTE », nous vous précisons que les informations us nous apportez sont utilisées uniquement à l'intérieur de notre Association et pour sa gestion et que notre fichier ne sera communiqué à quiconque. Vous bénéficiez à ce sujet d'un droit d'accès et de rectification constant. Plus d'information sur site https://www.carrefour-sciences-robotiques.fr/rqpd
□ Je	souhaite une facture envoyée par mail à validation de l'inscription*
Je, sou	ssigné (e), accepte les dispositions ci-dessus, adhère au
Carref	our des Sciences Robotiques de Gradignan et autorise mon enfant ci-dessus désigné à pratiquer les activités de la section:
Date :	/ / Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »
	Circohura
	Signature :
	Nom du signataire :
*!	ntion définitive dès que le CDSR a récentionné le dossier complet et le règlement annuel