



# **CENTRE DE FORMATION**

## **FICHE D'INSCRIPTION – 2017/2018**

### **ÉTÉ 2018 – programme pluridisciplinaire**

OBLIGATOIRE

Acpte – 40 €

CH / ESP

Photo obligatoire  
pour les mineurs

**Je soussigné(e),**

**NOM :** .....

**PRENOM(S) :** .....

**Né(e) le** ...../...../.....(=..... **ans**) à ..... **(pays)**

**Nationalité(s) :** ..... / .....

**domicilié(e) - adresse complète SVP :**

.....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Fixe domicile : ..... Portable : .....

Portable du mineur : ..... Autre numéro important : .....

Email (en majuscules SVP) : .....

**Comment avez-vous connu l'UELAS ?** .....

**Précisez votre statut à l'inscription (complétez ou entourez votre choix) :**

Si profession, précisez : ..... CPF sollicité : **OUI NON** **OPCA :** .....

Salarié(e) dans le privé Salarié(e) dans le public ou collectivités

W libérale Artisan Auto-entrepreneur

Ddeur(se) d'emploi Retraité(e) Femme/père au foyer

Etudiant majeur : Etudiant mineur (classe) : .....

**PROBLÈMES DE SANTE à connaître par la Directrice de l'UELAS ou/et ses formateurs afin de vous prodiguer les**

**premiers secours (donnée-s confidentielle-s) : OUI NON**

.....

**m'inscris** (entourez votre choix) pour l'une des activités de l'été ;

**certifie** accepter d'appliquer le règlement intérieur de l'UELAS dès ce jour et avoir reçu la fiche d'accueil (**affichés en classe et remis ce jour\***) ;

**m'engage** à prévenir au plus tôt la Directrice de toute(s) modification(s) de mes disponibilités et de payer le solde de ma formation le premier jour de celle-ci (possibilité de faire 4 chèques).

**Je prends note que l'acompte ne sera pas remboursé en cas d'annulation à moins de 15 jours de la date de l'atelier.**

**Mots d'ordre pour vous et nous : tolérance, respect, communication, solidarité et sourire !**

1/Tout comportement non conforme à la morale/perturbateur et/ou présentant des conséquences malheureuses sur le bon fonctionnement de l'association ou/et la sérénité d'apprentissage attendu, devra être signalé immédiatement à la Directrice et celle-ci mettra en place en accord avec le Président les mesures/sanctions nécessaires.

2/L'UELAS décline toute responsabilité vis-à-vis de vos affaires personnelles, dégradation, perte ou vol en classe, sur le site ou lors de sorties/excursions.

**Gap, le** .....

**SIGNATURE :**

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (ENFANTS/ADOLESCENTS)

Je soussigné(e), NOM ET PRÉNOM, ....., autorise mon enfant,..... mineur(e), âgé(e) de .....ans, à participer aux cours personnalisés ....., organisés par l'UELAS.

Les cours auront lieu selon le planning défini.

La Directrice ou la professeure l'accueillera dans sa salle de classe. Si la classe est fermée, rendez-vous au bureau de la Directrice.

Mon enfant rentrera seul après le cours par ses propres moyens      OUI                  NON

(entourez votre choix)

1/Si OUI, vous dégagez de toute responsabilité l'UELAS dès la fin du cours.

2/Si NON, la Directrice veillera sur votre enfant jusqu'à votre arrivée (15 minutes au plus tard) et vous viendrez le/la chercher à son bureau.

Si une personne de votre entourage devait venir le chercher, à votre place, il faudrait impérativement prévenir la Directrice, Betty FAURE, la veille et lui transmettre le nom de la personne ou le noter ci-après si vous vous êtes déjà organisés : .....

La Directrice, Betty FAURE, demandera une pièce d'identité à celle-ci

Comme je l'ai indiqué à Mme Betty FAURE, Directrice de l'UELAS, je serai joignable au :

.....

Je prends bien note que Madame Betty FAURE reste joignable au 04 92 51 57 97 ou au 06 10 77 34 01 (à utiliser qu'à cas d'urgence ou pour la joindre durant le cours).

En cas d'hospitalisation d'urgence, je prends acte que l'UELAS prendra les dispositions les plus appropriées pour la santé de mon enfant en attendant qu'on arrive à me joindre.

Je confirme que .....

1/n'a aucun problème de santé particulier à signaler

OU

2/je signale que .....

Voici les réflexes à avoir .....

(Complétez la phrase qui correspond à votre enfant et barrez la partie qui ne vous concerne).

Je prends note des horaires de cours.

J'ai pris note du règlement intérieur du centre et des notions spécifiques pour les mineurs.

Je m'engage à contacter Mme Betty FAURE pour l'informer de toutes informations susceptibles d'être importantes.

J'autorise l'UELAS à prendre des photos de mon enfant lors des cours et à les publier sur son site [www.uelasfrance.org](http://www.uelasfrance.org) ou/et à illustrer sa plaquette publicitaire.      OUI                  NON

Pour faire valoir ce qui de droit.

Fait à ....., le ..... 20.....

SIGNATURE



## **ARTS & ZÉNITUDE**

### **SCULPTURE SUR BOIS (deux dates en précisant « choix 1 » et « jocker »):**

19 et 20/07                  26 et 27/07                  30 et 31/07                  09 et 10/08                  13 et 14/08

Niveau :                          Taille :

**AFFÛTAGE :**                  23/07                          06/08

### **ATELIER BOIS – ENFANTS**

Âge :                                  Aptitude(s) manuelle(s) :    OUI                          NON

25/07                          08/08

### **LIVRE OBJETS (pour adultes OU enfants, selon demande) :**

18/07                          17/08

### **MOSAÏQUE – ENFANTS :**

17/07                          07/08

### **SOPHRO (8 heures ou 3 heures)**

11 et 12/07                          24/07                          02 et 03/08

Objectif(s) :