



Bulletin d'adhésion 2025 – 2026

Ateliers d'Arts Créatifs « Les Toiles Bleues »

Siège Social

2, bis impasse roux 17310 St-Pierre d'Oléron
Tél : 05 46 856 519 / 06 30 144 799
N°de Siret : 44772033500010

Adhérent(e)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
e-mail :@
N°de téléphone :
Atelier (Jour & Horaire) : le.....de.....h.....à.....h.....

TARIFS ATELIERS 2025-2026

ADULTES

Tarif Atelier collectif : **1 chèque de 165€** (1^{er} trimestre+adhésion annuelle)
2 chèques de 140€ (2^{ème} & 3^{ème} trimestres (cotisations annuelles))

ENFANTS / ADOS (de 5 à 17 ans)

Tarif Atelier collectif : **1 chèque de 145€** (1^{er} trimestre+adhésion annuelle)
2 chèques de 120€ (2^{ème} & 3^{ème} trimestres (cotisations annuelles))

ADULTE / ENFANT/ ADO Atelier particulier : **70€ l'Atelier d'1h30** (60€ tarif adhérent)

Pour tous :

1 enveloppe timbrée à votre adresse
Les chèques de cotisation seront encaissés approximativement aux dates suivantes :
Le 30 septembre, le 30 Décembre, le 30 Avril.
Merci de remettre vos règlements en intégralité par chèques à l'ordre de
l'Association « **Les Toiles Bleues** », datés au jour de votre engagement.

ADMISSION

Je soussigné(e).....déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de
l'Association « Les Toiles Bleues », solliciter mon admission comme membre de la dite association. Je m'engage à
respecter les règles et notamment à payer les cotisations qui me sont réclamées.
Fait àle...../...../..20.....

« lu et approuvé »,

Signature :

AUTORISATION PARENTALE 2025 – 2026

Je soussigné(e), Mme, M..... Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant
(nom,prénom)..... Téléphone:.....
e-mail:.....

Téléphone (domicile & portable)

Autorise mon enfant à participer aux activités « Croque ton Croquis ! » & Visites guidées Expos organisées par : «
les Toiles Bleues » Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est toute mesure (traitements médicaux,
hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans
ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter. Autorise, le cas échéant, mon enfant, dans le cadre des activités, à
être filmé et/ou photographié.

Fait àle...../...../20.....

« lu et approuvé »,

Signature :