



Présidence :
 Elisabeth SCHUMACHER
 31 rue Georges BRASSENS
 22300 LANNION
 Tel : 06.86.96.27.56

BULLETIN D'INSCRIPTION

ANNEE : 2020/2021

RENSEIGNEMENTS	NOM
PERSONNEL pour la personne bénéficiaire MAJEUR ou	PRENOM
	ADRESSE
FAMILIAUX pour la personne bénéficiaire MINEUR	EMAIL @
	TELEPHONE
	MOBILE

Cotisation d'adhésion à ATG pour la saison 2020/2021

15,00 €

ATG ACTIVITES

INSCRIPTION ET REGLEMENT au TRIMESTRE par ANTICIPATION

BENEFICIAIRE
 ACTIVITE ATG

NOM PRENOM
DATE NAISSANCE

1er et 2ème Trim. 2021

DENOMINATION	FREQUENCE	DUREE	INTERVENANT/ REFERENT	RESTE A CHARGE	DATES DE LA PERIODE REMARQUES
HABILETES SOCIALES	1 par mois	1 H 30	Françoise LE GOFF	30€ /trim.	CF PLANNING AU DOS
Voir NB1	<input type="checkbox"/>				
GRUPE DE PAROLES	1 par mois	1 H 30	Françoise LE GOFF	21 € / trim	CF PLANNING AU DOS
PRESENTIEL	<input type="checkbox"/>				
INTERVENTION DOMICILE	<input type="checkbox"/>	DEFINIR LES BESOINS ET FAIRE UNE CONVENTION DETAILLEE			
MUSIQUE	1 par mois	45 mn	ECOLE DE MUSIQUE G LAIR	30,00 €	Engagement pour l'ANNEE

TOTAL

REGLE LE :

NB1 : Il y a 2 groupes , l'affectation se fait après échange avec l'intervenante

Email Pour joindre les intervenants :

Françoise LE GOFF : anatilo@laposte.net

Tournez SVP

planning des séances 1er et 2ème TRIMESTRES 2021

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
Habilité sociale Groupe a	Sa 30 14h - 15h30	Sa 13 14h - 15h30	Sa 27 14h - 15h30	Sa 17 14h - 15h30	Sa 29 14h - 15h30	Sa 12 14h - 15h30
Habilité sociale Groupe b	Sa 30 16h - 17h30	Sa 13 16h - 17h30	Sa 27 16h - 17h30	Sa 17 16h - 17h30	Sa 29 16h - 17h30	Sa 12 16h - 17h30
Groupe de parole Présentiel	Ve 29 17h30 - 19h	Ve 12 17h30 - 19h	Ve 26 17h30 - 19h	Ve 16 17h30 - 19h	Ve 28 17h30 - 19h	Ve 11 17h30 - 19h
Groupe de parole visio	*	*	*	*	*	*
Musique	Sa 09 14h30-15h15	Sa 06 14h30-15h15	Sa 13 14h30-15h15	Sa 10 14h30-15h15	Sa 29 14h30-15h15	Sa 26 14h30-15h15

* à préciser

A remplir pour l'inscription de mineurs

Je soussignéPère, Mère, Tuteur
de l'enfant, m'engage à ce que mon enfant soit confié de
visu au responsable de la séance,

Je dégage l'association ATG de toute responsabilité en cas d'accident résultant
de la non observation de cette précaution

fait à

le

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné Nom..... ... Prénom:Agissant en qualité de PERE –MERE-
TUTEUR (rayer les mentions inutiles) Domicilié n° Rue
Code postal:..... Ville
Portable du représentant:
Autorise mon enfant: nom Prénom:Né le.....
Lieu de naissance:

Autorise à participer à la séance de prise en charge par ATG, J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile qui couvre les dommages qu'il pourrait causer à autrui et à lui-même.

Dans le cas d'un incident jugé important par les organisateurs, si l'impossibilité de joindre rapidement les parents se présente, l'enfant sera transporté dans le centre hospitalier le plus proche par moyens sanitaires (hélicoptère, ambulance, pompiers)

Allergies éventuelles:

Fait à:..... Le:Signature du représentant légal