Club **C**ulturel de **L**oisirs d'**E**xpression et de **R**écréation
41, rue René et Jean Lefèvre – 28130 PIERRES
☏: 02.37.23.12.43 Courriel : ccler.maintenon28@gmail.com
Site Internet : www.ccler-maintenon.com

Fiche Adhérent 2026-2027

Section : **ATELIERS du MERCREDI** (enfants de **6** ans à **10** ans)	Animatrice : **Nicole GUILLOUART-BARA** Co-animatrice : **Liliya COUVOIS** Aide aux animatrices : **Chantal BRUNEAU**

NOM : .....……**Prénom** : ……

Adresse : ……

Code Postal ……**Ville**.....……..

Date de Naissance : .....……

Téléphone : Domicile .....……

Portable (père) : …… Portable (mère) :…….

Travail (père) ….....…… Travail (mère) :……...

Courriel (père) : ……..…….

Courriel (mère) : ……

Adhésion CCLER	**Tarifs**	
1 enfant de moins de 18 ans	**20 €/an**	Réglée le :
2 enfants d'une même famille	**35 €/an**	Réglée le :
3 enfants d'une même famille	**45 €/an**	Réglée le :
**Faire un chèque à l'ordre du CCLER*		

Cotisation Atelier	**Tarifs**	
1 enfant	**90 €/an**	Réglée le :
2 enfants d'une même famille	**87 €/an/enfant**	Réglée le :
3 enfants d'une même famille	**84 €/an/enfant**	Réglée le :
**Faire 3 chèques de 30€ à l'ordre du CCLER Ateliers du mercredi*		

- *Cette fiche est à retourner au secrétariat avec les règlements.*

Club **C**ulturel de **L**oisirs d'**E**xpression et de **R**écréation
41, rue René et Jean Lefèvre – 28130 PIERRES
☏: 02.37.23.12.43 Courriel : ccler.maintenon28@gmail.com
Site Internet : www.ccler-maintenon.com

Droit à l'image d'une personne mineure

Je soussigné(e) ……

Demeurant……

Représentant(e) légal(e) de l'enfant :

Nom……Prénom……

Né(e)le ……/……./…… à……

Demeurant
……

Autorise le CCLER à capter et à exploiter, à titre gracieux, l'image de l'enfant nommé(e) ci-dessus (photos, vidéos) dans le cadre des activités du CCLER.

Les photos pourront être publiées sur le site internet et Facebook.
Ainsi que chaque fois qu'il sera nécessaire pour promouvoir l'association.

Fait à ……Le ……

« Lu et approuvé »

Signature du représentant légal

Autorisation parentale

Je soussigné(e) ……

Demeurant à .....

Responsable légal de l'enfant :

Nom……Prénom……

En cas de maladie ou d'accident de mon enfant, j'autorise les responsables de l'association à prendre les dispositions urgentes nécessitées par son état (appel du médecin, SAMU, pompiers, hospitalisation…).

Fait à ……Le ……

« Lu et approuvé »

Signature du représentant légal

Club **C**ulturel de **L**oisirs d'**E**xpression et de **R**écréation
41, rue René et Jean Lefèvre – 28130 PIERRES
☏: 02.37.23.12.43 Courriel : ccler.maintenon28@gmail.com
Site Internet : www.ccler-maintenon.com

REGLEMENT INTERIEUR

ATELIERS DU MERCREDI
Année 2026-2027

Animatrice : Nicole GUILLOUART-BARA ☏ 06.29.86.75.12
Co-animatrice : Liliya COUVOIS ☏02.37.23.12.43
Aide aux animatrices : Chantal BRUNEAU
Lieu : **Salle Bleuet**
Jour : **Le mercredi de 14h00 à 16h30 (pour les enfants de 6 ans à 10 ans)**

En aucun cas, la responsabilité du CCLER n'est engagée en dehors des heures normales des cours.

TARIFS	Adhésion annuelle au CCLER (Assurance, secrétariat).	1 enfant de moins de 18 ans 2 enfants d'une même famille 3 enfants d'une même famille	**20** €/an **35** €/an **45** €/an
	Cotisation aux Ateliers du Mercredi **A régler à l'inscription.** **A l'inscription, faire 3 chèques.*	1 enfant 2 enfants d'une même famille 3 enfants d'une même famille	**90** €/an **87** €/an/enfant **84** €/an/enfant

Les cotisations restent acquises au CCLER quel que soit le nombre de cours auxquels l'adhérent aura participé.

SECURITE :
Les parents (ou responsable) doivent s'assurer que l'animatrice soit présente avant de déposer leur enfant.

L'Atelier se terminant à 16h30, l'animatrice n'est plus responsable des enfants confiés.
- Une décharge de responsabilité sera signée par les parents (ou responsable).
- Toute absence devra être signalée à l'animatrice de l'atelier concerné.

DISCIPLINE :
Les ateliers d'enfants n'étant pas des garderies, l'animatrice se réserve le droit de remettre en cause l'inscription de l'enfant non motivé par l'activité ou trop indiscipliné.

Le **CCLER** n'est pas responsable de la perte d'objets personnels.

Le port d'une blouse ou grande chemise est **recommandé.**

SERVICE SANTE : **En cas d'accident ou de malaise et en l'absence des parents (ou responsable) de l'enfant, le médecin traitant (ou disponible) ou les pompiers seront prévenus.**

✂ ----------

(à découper et à remettre au secrétariat)

Je soussigné(e) .....……

déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du **CCLER** (*Club Culturel de Loisirs, d'Expressions et de Récréations*), concernant **Les Ateliers du Mercredi** pour l'année **2026-2027.**

Date : …….. Signature : (des parents ou responsable)

Médecin traitant :
NOM .....…… ☎ .....……