



Association Eveil Créatif

5, impasse du Ventron

68740 Fessenheim

Tél. : 07 75 87 65 68

Mail : asso.eveilcreatif@gmail.com

Formulaire d'inscription

Atelier Cooking Time Créatif

Enfants 7 – 10 ans / 4 places / atelier



A déposer à l'adresse de l'association ou envoyer par mail
Le règlement confirme l'inscription (voir tarifs et règlement)

Je, soussigné(e) (1), responsable légal de ou des enfant(s) :

Nom : Prénom : âgé de

Nom : Prénom : âgé de

inscrit mon/mes enfant(s) aux ateliers d'improvisation culinaire aux dates suivantes :

Dates de l'activité (2) :

☐ Vendredi 15 juillet 2026

☐ Vendredi 17 juillet 2026

☐ Vendredi 31 juillet 2026

Description de l'activité : Atelier d'improvisation culinaire pour enfants de 7 à 10 ans – Groupe de 4 enfants encadré et animé par Catherine Lemarquis, Praticienne certifiée en Cuisine-Thérapie® ; bénévole à l'association Éveil Créatif.

Lieu : Centre de Médecines Douces – 1 rue du moulin - 68740 FESSENHEIM.

Horaires : de 14H à 16H00

Tarif et règlement des ateliers :

1) Adhésion à l'association obligatoire pour l'assurance durant l'activité : 10 euros par enfants ou 15 € par fratrie.
Valable l'année civile 2026.

2) Les ateliers :

- 1 atelier = **25 €**
- 2 ateliers = **50 €**
- 3 ateliers = **70 € (5 € de réduction)**

Le règlement se fera au moment de l'**inscription au minimum le samedi précédent l'atelier**

- ✓ **Soit** en espèce ou par chèque à l'ordre de l'association Éveil Créatif **à déposer en main propre et confirmera votre inscription par mail.**
- ✓ **Soit par virement sur demande**

Condition d'arrivée et de départ des enfants :

Les enfants sont accompagnés jusqu'à dans la salle par un adulte et s'assure que l'enfant est pris en charge avant de repartir.

Le départ a lieu à 16H00. Les enfants ne sont pas autorisés à repartir seuls, sauf après signature d'une décharge du responsable légal pour les enfants âgés de 10 ans minimum ou pour les fratries, enfant plus jeune accompagné du grand frère ou grande sœur.

Je, soussigné (1), responsable légal de ou des enfant(s) :

Nom : Prénom : âgé de

Nom : Prénom : âgé de

Autorise mon/mes enfant(s) à repartir seul(s) à la fin de l'atelier à 16H00.

Fait à, le / / 20.....

Signature précédée de la mention « *lu et approuvé* » :

(1) : indiquer les noms et prénoms

(2) : cocher les cases utiles

Par cette participation, vous permettez à nos beaux projets de voir le jour et de les faire connaître !!! :))

Partie à compléter et à conserver

N'hésitez pas à laisser un témoignage sur notre page FB : en mettant un avis et une évaluation pour les participants adultes d'une part et pour les participants adolescents d'autres part. Ressentis, impressions, découverte, vécu, organisation, écoute, ambiance, apprentissage etc...

Lien : <https://www.facebook.com/share/1FrM2aBhw8/?mibextid=wwXlfr> laisser votre témoignage à la rubrique « Avis »

Notre devise :

« Mieux se connaître pour plus de sérénité dans
notre relation à soi et aux autres.

Rassembler et faciliter les échanges pour mieux
vivre ensemble »



Partie à compléter et à conserver

N'hésitez pas à laisser un témoignage sur notre page FB : en mettant un avis et une évaluation pour les participants adultes d'une part et pour les participants adolescents d'autres part. Ressentis, impressions, découverte, vécu, organisation, écoute, ambiance, apprentissage etc...

Lien : <https://www.facebook.com/share/1FrM2aBhw8/?mibextid=wwXlfr> laisser votre témoignage à la rubrique « Avis »

Notre devise :

« Mieux se connaître pour plus de sérénité dans
notre relation à soi et aux autres.

Rassembler et faciliter les échanges pour mieux
vivre ensemble »



(1) : indiquer les noms et prénoms
(2) : cocher les cases utiles