Fiche d'inscription 2016/2017
Pôle Enseignement Artistique
ADULTE

Adhérent

Nom : ……

Prénom : …… **Date de naissance : …….**

Adresse : …….

Code postal / ville : ……

ARS : oui ☐ non ☐

☎ domicile : **☎ portable élève adulte :**

Pour les étudiants : ☎ portable mère : **☎ portable père :**

Mail : …… @ ……

(communication du pôle enseignement artistique + informations culturelles de la ville)
Attention vous serez prévenus par mail d'une éventuelle liste d'attente

Cadre réservé à l'administration **I N S C R I P T I O N**

discipline	niveau	Jour et horaire*	Professeur (de préférence)
1 -			
2 -			
3 -			
4-			

***Les horaires sont donnés sous réserve de changement** - Possibilité de liste d'attente selon le nombre d'inscriptions.

Le signataire déclare avoir reçu la notice explicative du déroulement des inscriptions avec tarifs, le livret d'accueil, et peut démissionner par lettre recommandée dans un délai de 14 jours. Passé ce délai, le paiement de la totalité du forfait annuel est dû.

Date **« lu et approuvé »** **signature**