



Fiche d'inscription 2016/2017

Pôle Enseignement Artistique

ENFANT

Adhérent

Nom :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code postal / ville :

Niveau scolaire : ARS : oui non

☎ domicile :

☎ portable mère :

☎ portable père :

Mail du responsable: @

(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

INSCRIPTION

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

*Les horaires sont donnés sous réserve de changement - Possibilité d'intégrer la formule « Ado » (dès la classe de 4^{ème}). Cette formule ne peut plus être choisie après les inscriptions.

Possibilité de liste d'attente selon le nombre d'inscriptions.

J'autorise mon enfant à quitter l'établissement en cas de cours annulés : oui non

Le signataire déclare avoir reçu la notice explicative du déroulement des inscriptions avec les 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