



# Fiche d'inscription 2016/2017

## Pôle Enseignement Artistique

### ENFANT

#### Adhérent

Nom : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal / ville : .....

Niveau scolaire : .....

☎ 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 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 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