

ÉCOLE DES ARTS

INSCRIPTION 2018/2019

ELEVE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :


Adresse :

Code postal / ville :


Niveau scolaire :

ARS : oui non

 Domicile :

 élève majeur :

Si élève mineur :  mère :

 père :

Mail du responsable :

Cadre réservé à l'administration

INSCRIPTION

discipline	niveau	Jour et horaire* (de préférence)	Professeur (de préférence)

*Les horaires et les professeurs sont donnés à titre indicatif (sous réserve de changement).

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

Si élève mineur :

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

La signature de cette feuille d'inscription vaut acceptation du règlement intérieur.

Toute inscription doit être remise en main propre au secrétariat de l'Ecole des Arts, pendant la période d'inscription ou à l'issue de cette période, sur les horaires d'ouverture du secrétariat. Aucune inscription déposée dans la boîte aux lettres ou par voie postale ne pourra être prise en compte.

Nom et Prénom

Date

Signature