

ÉCOLE MUNICIPALE DES ARTS – ANNEE 2019-2020

INSCRIPTION RÉ-INSCRIPTION

L'inscription à l'Ecole Municipale des Arts implique l'autorisation d'utiliser les images des élèves sauf refus explicite par écrit.

NOM-PRÉNOM : _____

Date et lieu de naissance : _____

NOM et ADRESSE des PARENTS ou de l'ADULTE pour la facturation :

Téléphone : _____

E-mail : _____@_____

Date et signature

	Joseph FLAVEN	Anne COCHET	Marie Theis	Valérie LAINE
Cours Enfant :		<input type="checkbox"/> Vendredi 17H00/19H	<input type="checkbox"/> Jeudi 17H15/18H45	<input type="checkbox"/> Mercredi 14H/15H30 <input type="checkbox"/> Mercredi 16H/17H30 <input type="checkbox"/> Vendredi 17h30/19h00
Cours Enfants/Ados :		<input type="checkbox"/> Mercredi 14H/16H30 <input type="checkbox"/> Vendredi 19H/21H30		
Cours mixte Ados/Adulte :		<input type="checkbox"/> Mardi 17H30/20H	<input type="checkbox"/> Jeudi 19H/21H30	
Cours Adulte :	<input type="checkbox"/> Samedi 9H00/11H30	<input type="checkbox"/> Mardi 14H/16H30 <input type="checkbox"/> Jeudi 14H/16H30		
Cours Dessin Adulte, Ados:		<input type="checkbox"/> Mercredi 17H30/20H <input type="checkbox"/> Jeudi 17H30/20H		
FACTURATION :				RÈGLEMENT :
1 ^{er} Atelier : _____ €				<input type="checkbox"/> Règlement à l'année 1 x _____ € <input type="checkbox"/> Règlement mensuel 9 x _____ €
2 ^{ème} Atelier: _____ €				
3 ^{ème} Atelier: _____ €				
Matière argile/peinture Enfant _____ €				
RÉDUCTIONS :				
2 ^{ème} 3 ^{ème} Atelier - _____ € 1 ^{er} 2 ^{ème} personne - _____ €				
Fournir pour les Allevardins : Justificatif de domicile dans tous les cas, Et attestation CAF si QF inférieur à 700, avis d'imposition si 3 enfants à charge fiscale.				