



INSCRIPTIONS HORAIRES AMENAGES ARTYS 2021 - 2022

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

NOM DE L'ÉLÈVE :

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

DATE DE NAISSANCE :

NOM DU PARENT RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION :

.....

ADRESSE :

.....

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

MÈRE





PÈRE





MERCI DE REMPLIR EN MAJUSCULES ET DE MANIÈRE TRÈS LISIBLE, VOS COORDONNÉES (ADRESSE MAIL OBLIGATOIRE)

PHOTO (OBLIGATOIRE)

CERTIFAT MÉDICAL (OBLIGATOIRE)

PHOTOCOPIE DE MON PASS SANITAIRE VALIDE POUR LES PLUS DE 12 ANS (OBLIGATOIRE)

JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CENTRE ARTYS ET

DES MODALITÉS DE PAIEMENT

PLANNING

MERCI D'INDIQUER DANS CHAQUE CASE VOS HORAIRES ET NIVEAUX

NOM DU OU DES PROFESSEURS :

.....

.....

LUNDI.....

.....

.....

MARDI.....

.....

.....

MERCREDI.....

.....

.....

JEUDI.....
.....
.....

VENDREDI.....
.....
.....

SAMEDI.....
.....
.....

RÉGLEMENT

FORFAIT	RÉGLEMENT
ANNUEL	ESPÈCES
TRIMESTRIEL	CB
CARTE DE 10 COURS	CHÈQUES
COURS À L'UNITÉ	PRÉLÈVEMENT BANCAIRE (MERCİ DE JOINDRE VOTRE RIB)
	FRAIS D'INSCRIPTION (20€ PAR PERSONNE)

DÉTAIL DU RÉGLEMENT

RÉGLÉ LE.....

AYANT OPTÉ POUR LE FORFAIT ANNÉE À UN TARIF PRÉFÉRENTIEL, JE M'ENGAGE À RÉGLER LA TOTALITÉ DE LA SOMME (REMBOURSEMENT POUR CAS GRAVE SUR PRÉSENTATION D'UN CERTIFAT MÉDICAL).

JE SOUSSIGNÉ(E), AUTORISE ARTYS, OU L'ASSOCIATION ARCADANSE À UTILISER SANS CONTREPARTIE, LES PHOTOS ET/OU VIDÉOS OÙ JE FIGURE /OU MON ENFANT FIGURE.

EN TANT QU'ÉLÈVE EN HORAIRES AMÉNAGÉS, JE M'ENGAGE À SUIVRE LE CURSUS PROPOSÉ PAR MES PROFESSEURS.

JE M'ENGAGE À PRÉVENIR LE CENTRE POUR TOUTE ABSENCE

DATE.....SIGNATURE DE L'ÉLÈVE.....

SIGNATURE DES PARENTS.....