




INSCRIPTIONS HORAIRES AMÉNAGÉS 2020 - 2021
INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

NOM DE L'ÉLÈVE :
PRENOM DE L'ÉLÈVE :
DATE DE NAISSANCE :
ÉTABLISSEMENTSCOLAIRE:.....CLASSE:.....
NOM DU PARENT RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION :
.....

MÈRE

PÈRE

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

PHOTO (OBLIGATOIRE)

CERTIFAT MÉDICAL (OBLIGATOIRE)

JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CENTRE ARTYS ET
DES MODALITÉS DE PAIEMENT ET JE JOINS À MON INSCRIPTION LA PAGE 3 DU
RÈGLEMENT INTÉRIEUR, DATÉE ET SIGNÉE

PLANNING

MERCI D'INDIQUER DANS CHAQUE CASE VOS HORAIRES ET NIVEAUX

NOM DU OU DES PROFESSEURS :
.....
.....

LUNDI.....
.....
.....

MARDI.....
.....
.....

MERCREDI.....
.....
.....

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

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

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

RÉGLEMENT

MERCI D'INDIQUER DANS CHAQUE CASE VOS HORAIRES ET NIVEAUX

NOM DU OU DES PROFESSEURS :.....
.....
.....

FORFAIT

COURS + CONCOURS

COURS + 2 CONCOURS

COURS + 3 CONCOURS

COURS ILLIMITÉS

CONCOURS SEUL

STAGES INCLUS

RÉGLEMENT

ESPÈCES

CHÈQUES

PRÉLÈVEMENT BANCAIRE
(MERCI DE JOINDRE VOTRE RIB)

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.

DATE.....SIGNATURE.....