



INSCRIPTIONS ARTYS 2021 - 2022

### INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

PRENOM 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)

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

MERCI D'INDIQUER DANS CHAQUE CASE VOS HORAIRES ET NIVEAUX

NOM DU OU DES PROFESSEURS :.....

.....

.....

FORFAIT

RÉGLEMENT

ANNUEL

ESPÈCES

TRIMESTRIEL

CB

CARTE DE 10 COURS

CHÈQUES

COURS À L'UNITÉ

PRÉLÈVEMENT BANCAIRE  
(MERCI 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.

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