



INSCRIPTIONS ARTYS 2020 - 2021  
NOUVEAUX ADHÉRENTS (À PARTIR DU 31 AOÛT 2020)

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

NOM DE L'ÉLÈVE : .....

PRENOM DE L'ÉLÈVE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....


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

RÉGLEMENT

ANNUEL

ESPÈCES

TRIMESTRIEL

CHÈQUES

CARTE DE 10 COURS

PRÉLÈVEMENT BANCAIRE  
(MERCİ DE JOINDRE VOTRE RIB)

COURS À L'UNITÉ

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.....