e soussigné(e),	Fiche d'inscription 202	24 / 2025 (Enfants/A	dos)		
	arent (mère/père) :				
Téléphone :	Email :				
Adresse :					
			Merci d'écrir	e en MAIIISCIII F s	
éclare inscrire mon o	enfant				
Nom / Prénom enfant/ado :		Né(e) le :	Né(e) le :		
Téléphone :	Email :				
continuité de la loi fro	Général sur la Protection des Données (RGPD Inçaise Informatique et Libertés de 1978, <b>l'en</b> our les besoins de notre association. Si refus / NON	semble des données ci-des	sus, seront conservées 2 d	ns dans notre	
IX activités ci-desso tourez les options choisi	us, à compter du 17 septembre 2024 es :	l.			
	THEATRE	IMPRO			
	« Les 6/9 ans »	« Les 9/12	2 ans »		
	Mercredi de 10h à 11h	Mercredi de 16h30 à 18h			
	Avec Lilou aux Buissons	Avec Eléonore aux Buissons			
	« Les 10/13 ans »	« Les + de 13 ans »			
	Mardi de 17h à 18h30	Mercredi de 18h à 20h			
	Avec Lilou aux Buissons	Avec Eléonore d	aux Buissons		
5€ pour 2h, 275€ poéduction potentielloéduction potentielloit un total de	règle mon inscription d'un montant our 1h30 ou 225€ pour 1h d'atelier a e de 30€ (réduction pour deux personne e de 50€ (réduction pour une inscription avant fin décembre 2024 par chèc de <u>Courant d'Art</u> encaissement en ovembre et décembre)	nnuel (hebdomadaire, h s de la même famille) à deux cours d'une mêm ue, virement ou sur he PAR VIREMEN	ne personne (sauf chan	: individuel)	
Montant du chèque N° de chèque			Références pour virements bancaires		
Chq n°1 -		Banque Age	nce Compte	RIB	
Chq n°2 -		30004 025	0001000344	1 95	
Chq n°3 -		IBAN FR76 30	00 4025 6600 0100 (	344 195	
o Je	déclare avoir lu et accepté le règlem demande à recevoir une facture aux ivantes :		ciation		
		A Vernouil	et, le :		

**ASSOCIATION COURANT D'ART** 

Signature: