## ATELIER COLLECTIF DE DESSIN FICHE D'INSCRIPTION 2023-24

| Contact et co  | <u>ordonnées (des parents si mineur) :</u>   |  |                   |                  |
|--|--|--|-------------------|------------------|
|  |  | énom :   |                   |                  |
| •  | te :   |  |                   |                  |
| Téléphone :  | Adresse mail :   |  |                   |                  |
| Coordonnées  | du mineur :  |  |                   |                  |
|  | Prénom :   |  | Δσο ·             |                  |
| 110111   | Trenom:  |  | Age :             |                  |
| Cours de dess  | sin :  |  |                   |                  |
|  | Cours sélectionné  | Prix (TTC)                                     | Сос               | hez la case      |
|  | Cours hebdomadaire   | Forfait annue                                  | el                |                  |
|  | Le mardi, de 17h30 à 19h15   | 372 €  |                   |                  |
|  |  | Foufoit on our                                 | .1                |                  |
|  | Cours hebdomadaire   | Forfait annue                                  | 21                |                  |
|  | Le lundi, de 18h15 à 20h   | 348 €  |                   |                  |
|  | Cours mensuel  | Forfait annue                                  | el                |                  |
|  | le samedi, de 9h à 12h   | 390 €  |                   |                  |
|  | Cours mensuel à la séance  | Forfait unitair                                | -e                |                  |
|  | le samedi, de 9h à 12h   | 55 €   |                   |                  |
|  | ·  |  |                   |                  |
|  | TOTAL:   |  |                   |                  |
| Chaque semaine<br>Cours d'essai pos<br>Lieu :  | ent place au Lieu Dit, au 78 route de Vannes, 44:  | s le lundi, 31 cours l<br>par tél ou e-mail er |                   | le samedi)       |
| 200 00 010 p. 011110   | 5 p. 200 au 2.0 au 70 . 200 au 70  |  |                   |                  |
| Roselyne Lauren  | 'un délai de 8 jours pour nous faire parvenir vot<br>nt.<br>uxième personne d'une même famille | re règlement du mo                             | ntant corresponda | ant à l'ordre de |
| Par virement de  | préférence ou chèque / liquide   |  |                   |                  |
| IBAN : FR76 4061 8804 0700 0402 7252 777   |  |  |                   |                  |
| Possibilité de payement fractionné en 3 chèques encaissés en octobre, novembre et décembre |  |  |                   |                  |
|  | Nombres de chèques reçus :   | €  | unité             |                  |
|  |  | •  | •                 | _                |
| Droit à l'imag   | <u>re :</u>  |  |                   |                  |

## Signature, précédée de « lu et accepté » :

images et/ou vidéos à des fins de communications.

□ Autorise □ Refuse d'être pris(e) en photo et/ou filmé(e) dans le cadre des cours de dessin, d'utiliser ces mêmes