

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

Nom : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : Âge :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Mail (en majuscule) :

Avez-vous des problèmes de santé dont vous souhaiteriez-nous faire part ?

ATELIER(S) CHOISI(S) entourez le code :

Ateliers adultes : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |

Ateliers jeune public : | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L |

Modules techniques : | M1 | M2 | M3 | M4 |

ATTESTATION D'INSCRIPTION (à demander seulement en cas de remboursement partiel de votre CE) :

OUI NON Celle-ci sera envoyée par mail courant novembre

CARTE ÉTUDIANTE ÉLÈVE DE 18 ANS ET + : sur demande auprès de l'accueil de l'École d'Art

DROIT À L'IMAGE Je soussigné(e), Madame/Monsieur

Autorise N'autorise pas l'École d'Art à utiliser Mon image Celle de mon (mes) enfant(s)
Pour illustrer Les réseaux sociaux Le site internet Les documents de communication de l'École d'Art.

AUTORISATION DE SORTIR SEUL(E) DE L'ÉCOLE D'ART

Je soussigné(e), Madame/Monsieur responsable légal de l'enfant

Autorise N'autorise pas mon (mes) enfant(s) mineur(s) à quitter l'école par ses propres moyens à la fin des cours.

DATE ET SIGNATURE

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION – INSCRIPTION SUR JUSTIFICATIF

Attestation d'inscription France Travail Attestation des droits AAH
 Carte étudiants ou certificat de scolarité de l'enseignement supérieur Attestation bénéficiaire ASAP
 Carte Avantages jeunes Tarif famille :

INFORMATION PAIEMENT

Chèque Banque : Numéro : Montant :
 Espèce Montant :
 Autre
Date d'encaissement :