



SEPTEMBRE 2024 - JUIN 2025

## Inscription ateliers Artistiques Adolescent

Début des cours le lundi 16 septembre 2024 - 10 séances par trimestre (voir calendrier des cours)

### COORDONNÉES

Nom/Prénom de l'élève : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Age : .....

Classe : ...../...../.....

Si portable (Élève) : .....

Si Mail (Élève) (en majuscule) : .....

Nom/Prénom (Mère) : .....

Portable : .....

Mail (en majuscule) : .....

Nom/Prénom (Père) : .....

Portable : .....

Mail (en majuscule) : .....

\* Comment avez-vous découvert les ateliers : .....

### AUTORISATION PARENTALE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) .....

Parent de l'enfant (Nom/Prénom): .....

autorise la publication de photos et vidéos des travaux réalisés dans le cadre de la promotion des activités de l'atelier.

n'autorise pas la publication de photos et vidéos des travaux réalisés dans le cadre de la promotion des activités de l'atelier.

### ALLERGIE(S) / PARTICULARITÉS

Les parents ou tuteurs souhaitant inscrire leur(s) enfant(s) sont tenus de signaler toute information pertinente les concernant : allergies, handicap, ...

### ASSURANCE

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) .....

atteste sur l'honneur avoir contracté une assurance responsabilité civile qui couvre mon enfant pour l'année 2024/2025.

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) .....

autorise mon enfant à quitter l'atelier après le cours :

Seul

Accompagné de : Nom Prénom : .....

Nom Prénom : .....

# CHOIX ATELIER(S)

## Adolescent

**10 séances par trimestre** (voir calendrier)  
Groupe de 6 ou 8 élèves max. suivant cours

**Début des cours : lundi 16 septembre 2024**

**DESSIN / MANGA** 1H15 ↕ ‡

Je choisis le cours du :

**MERCREDI (11 ans et +) / 14h00-15h15**

Je m'engage pour :

**la séance** : 19 €

**10 séances/trim.** : 15 €\* + 150 € (3 x 50 €)

**30 séances/année** : 36 €\* + 375 € (3 x 125 €)

\* Acompte matériel

**DESSIN / PEINTURE** 1H30 ↕ ‡

Je choisis le cours du :

**LUNDI (11 ans et +) / 18h00-19h30**

Je m'engage pour :

**la séance** : 23 €

**10 séances/trim.** : 15 €\* + 180 € (3 x 60 €)

**30 séances/année** : 36 €\* + 450 € (3 x 150 €)

\* Acompte matériel

**MODELAGE ENFANTS/ADOS** /1H30 ↕ ‡

Je choisis le cours du :

**MERCREDI (8 ans et +) / 15h30-17h00**

Je m'engage pour :

**la séance** : 23 €

**10 séances/trim.** : 15 €\* + 180 € (3 x 60 €)

**30 séances/année** : 36 €\* + 450 € (3 x 150 €)

\* Acompte matériel

## RÈGLEMENT (acompte + montant atelier(s) en 3 fois)

- J'ai besoin d'une facture/attestation d'inscription (Comité d'Entreprise, ...)  OUI  NON

**1** Montant(s) acompte(s) matériel \* :

partie à remplir si plusieurs inscriptions

.....(+.....) =  €

**2** Montant de l'atelier (ou des ateliers) :

partie à remplir si inscription plusieurs ateliers /personne

.....(+.....) =  €

**INSCRIPTIONS MULTIPLES : Réduction de 5%** pour inscription à plusieurs ateliers (et pour l'inscription de 2 personnes d'une même famille). **(Acompte matériel non-compris)**

Montant des ateliers **(2)** : ..... € - 5 % =  € **3**

**1** ACOMPTÉ DE RÉSERVATION (montant matériel) : **encaissé même en cas de désistement**

Acompte versé (le ..... / ..... / .....) : ..... €  espèce  chèque  virement

**2** ou **3** RÈGLEMENT Montant atelier(s) **(2)** ou **(3)** : ..... € = **3 x** ..... €

**1er Trimestre** (le ..... / ..... / .....) : ..... €  espèce  chèque  virement

**2<sup>ème</sup> Trimestre** (le ..... / ..... / .....) : ..... €  espèce  chèque

**3<sup>ème</sup> Trimestre** (le ..... / ..... / .....) : ..... €  espèce  chèque

Chèque(s) à effectuer **à l'ordre de : S.Kissey**

- Place réservée une fois l'acompte versé

- L'inscription est validée à réception de tous les règlements.

Merci de les apporter au **1<sup>er</sup> cours**

encaissements : **septembre / janvier / avril**

Je me réserve le droit de refuser l'accès aux cours en cas de non règlement

- Dans le cas d'un nombre insuffisant d'inscrits dans un cours, celui-ci pourra être supprimé (l'acompte sera remboursé)

**Date et signature :**

Membre d'une association agréée. Le règlement de la facture par chèque est accepté.