



## ATELIERS

### Inscription pour l'année 2019/2020

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

N° téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance /Age : \_\_\_\_\_

Instrument: \_\_\_\_\_

Animateur souhaité: \_\_\_\_\_

#### cotisation :

1er trimestre

2em trimestre

3eme trimestre

Montant:

70€

70€

70€

Payé le :

Je, soussigné, déclare avoir eu connaissance du règlement et conditions des "Ateliers" .

Date: \_\_\_\_\_

signature de l'adhérent

signature des parents (pour les mineurs)

Signature du président ou du secrétaire ou du trésorier ou de l'administrateur Atelier.