



ATELIERS

Inscription pour l'année 2020/2021

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse mail : _____

N° téléphone : _____

Date de naissance /Age : _____

Instrument : _____

Animateur souhaité : _____

Cotisation :

	1er trimestre	2em trimestre	3eme trimestre
<u>Montant:</u>	<input type="text" value="70€"/>	<input type="text" value="70€"/>	<input type="text" value="70€"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.