

BULLETIN INSCRIPTION 2017-2018

ATELIERS DE COMÉDIE MUSICALE

POUR TOUTE DEMANDE MERCI DE NOUS CONTACTER AU 06.03.79.08.19

Je désire inscrire mon enfant à l'atelier suivant* :

Studio City 27 - 11ème

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5 - 9 ans | mercredi de 14h à 15h | <input type="checkbox"/> 185 €/trim. |
| <input type="checkbox"/> 10 - 13 ans | mercredi de 15h00 à 16h30 | <input type="checkbox"/> 195 €/trim. |

Studio Rockland - 18ème

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 6 - 9 ans | mercredi de 15h30 à 16h30 | <input type="checkbox"/> 185 €/trim. |
| <input type="checkbox"/> 10 - 14 ans | mercredi de 14h à 15h30 | <input type="checkbox"/> 195 €/trim. |
| <input type="checkbox"/> 14 - 18 ans | mercredi de 16h30 à 18h | <input type="checkbox"/> 195 €/trim. |

* La Direction se réserve le droit de supprimer ou fusionner des cours, si le nombre d'inscrits n'est pas suffisant.

Frais d'inscription : 47 € (pour l'année, non remboursable, pas de réduction)

Le paiement se fait à l'année par chèque, à l'ordre des Inclassables. Possibilité de payer au trimestre
Les remboursements en cours d'année se font uniquement en cas de force majeure sur justificatif :
raison médicale ou déménagement.

Nom et prénom de l'élève

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

Niveau d'études

Merci de renvoyer ce bulletin d'inscription accompagné de l'autorisation parentale et celle du droit à l'image (page 2)

Nom et prénom des parents

Adresse

Code postal.....Commune

Tél...../...../...../...../..... E-mail

Comment avez-vous connu les Inclassables ?
.....
.....

Quelle est l'expérience artistique de l'élève : chant, théâtre, danse, musique, etc. ?
.....
.....

Quel est le parcours sportif de l'élève ?.....
.....
.....



.....
.....
.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), (Nom et Prénom).....

Adresse

N° de téléphone auquel je pourrai être joint(e)

Responsable légal(e), autorise l'élève (Nom et Prénom)

à participer pour **l'année scolaire 2017 – 2018** à l'atelier suivant :

..... organisé par les Inclassables

A..... le.....

Signature du responsable légal :

AUTORISATION PARENTALE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), (Nom et Prénom).....

responsable légal de l'élève (Nom et Prénom)

autorise l'association Les Inclassables, organisateur d'ateliers de théâtre et de comédie musicale à utiliser les photos et vidéos prises dans le cadre des cours sur tous leurs supports de promotion (dossier, web...) hors utilisation commerciale.

A..... le.....

Signature du responsable légal :

Bulletin à renvoyer accompagné de votre règlement à :

Les Inclassables chez CITY 27, 27 cité Industrielle - 75011 PARIS

