

S
 F



ARRIVE LE :

N° d'ordre :

FICHE D'INSCRIPTION ARTS PLASTIQUES 2017-2018

L'ELEVE

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

E-MAIL :

N° DE TEL : N° DE PORTABLE

AGE (si enfant) :

**Nombre d'heures par semaine * : 1h30 ➤ pour les enfants et adolescents
 2h00 / 4h00 / 6h00 ➤ pour les adultes**

Responsable des paiements : (si différent de l'élève)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

E-MAIL :

N° DE TEL : N° DE PORTABLE

Signature du responsable :

***Je soussigné(e).....atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des Arts
 Plastiques et en accepte les conditions.***

Signature