



S  
 F



## FICHE D'INSCRIPTION ARTS PLASTIQUES ANNEE 2018-2019

*L'élève :*

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
E-MAIL : \_\_\_\_\_  
N° TEL : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE :

**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 : \_\_\_\_\_  
N° TEL : \_\_\_\_\_

Signature du responsable :

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

*Signature*