
Adresse correspondance :
971 Chemin des Estourans - 84250 LE THOR
☎ 04 90 33 86 36 - FAX 04 90 33 88 84
N° Siret : 258 402 528 00016 – Code NAF : 8552Z

ÉLÈVE	Nom :	Prénom :
--------------	--------------	-----------------

Date de Naissance :

Adresse

N° tél pour informations par SMS :

Adresse mail :

POUR LES ELEVES MINEURS		
Numéros de téléphone des personnes à contacter en cas de besoin		
Nom et Prénom du Parent 1	Portable	Téléphone domicile
Nom et Prénom du Parent 2	Portable	Téléphone domicile

Personne à contacter en cas d'urgence : Téléphone :

ACTIVITES		
Activités	Niveau 2018-2019	Horaires - jours
Jardin ou Eveil musical		
Parcours Formation :		
<i>Atelier Pratiques Musicales</i>		
<i>Activité 1 :</i>		
<i>Activité 2 :</i>		
<i>Pratique collective :</i>		
Parcours Personnalisé /Cursus Amateur		
<i>Activité 1</i>		
<i>Activité 2 :</i>		
<i>Pratique collective :</i>		
Danse :		

MONTANT TOTAL ANNUEL : €
LA COTISATION EST DUE INTEGRALEMENT POUR L'ANNEE SCOLAIRE

L'INSCRIPTION NE SERA VALIDEE QU'APRES PAIEMENT DE LA COTISATION

- J'atteste avoir pris connaissance de l'extrait du règlement intérieur affiché à l'entrée de l'établissement ou sur le site de l'école
- J'autorise la prise de photographie de mon enfant.

Signature du(es) parent(s) responsable(s) ou de l'élève Adulte :