

Nom/Prénom:
(des parents si inscription d'un enfant)

Adresse: _____ **CP-Ville:** _____

Mail: (en majuscules) _____

Nous vous transmettons toutes les informations par e-mail

téléphone(s) : _____

1- ENFANT- Nom/Prénom: _____
Age et date de naissance: _____

2- ENFANT- Nom/Prénom: _____
Age et date de naissance: _____

3- ENFANT- Nom/Prénom: _____
Age et date de naissance: _____

1- PERIODE DU STAGE: _____ **HORAIRE:** _____

1- PERIODE DU STAGE: _____ **HORAIRE:** _____

1- PERIODE DU STAGE: _____ **HORAIRE:** _____

Je règle le montant de:	
Inscription stage 1er enfant:	- €
2 ème enfant:	- €
3 ème enfant:	- €
ADHESION:	16,00 €
Total de votre règlement:	_____

Mode de paiement: chèque (s) espèce chèque vacances:

MODALITE D'INSCRIPTION

1. Joindre au bulletin:
La totalité du règlement
Réduction uniquement pour les frateries

2. Paiement: chèque(s) à l'ordre de la "Galerie Sonore d'Angers"
Il ne sera effectué aucun remboursement dans un délai de 3 jours avant le début du stage sauf en cas de force majeure prévu par la loi.

3. Retourner l'inscription à l'adresse suivante: Galerie Sonore d'Angers, 1 rue du Pin 49000 ANGERS

4: Inscription: En vous inscrivant, vous acceptez les conditions d'inscription.
Toute inscription incomplète sera refusée.
L'adhésion est valable pour la saison de septembre 2017 à juillet 2018. Une adhésion par famille.

Fait à : _____ **Signature** (du père ou de la mère ou du tuteur)
le .. / .. /

ATTESTATION POUR ENFANTS MINEURS

Je soussigné(e) _____ **(nom prénom du père ou de la mère ou du tuteur),**
accepte que la Galerie Sonore d'Angers prenne toutes les dispositions nécessaires en cas de maladie ou d'accident, accepte une décision d'hospitalisation et intervention chirurgicale en cas d'urgence pour mon enfant.
Nom, prénom de l'enfant :

Fait à : _____ **Signature** (du père ou de la mère ou du tuteur)
le .. / .. /

