

En m'inscrivant j'accepte toutes les conditions qui figurent sur ce formulaire



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

Adresse:

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 au stage:	- €
Tarif réduit 2 ème enfant:	- €
Tarif réduit 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 2016 à juillet 2017. 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 .. / .. /

