

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

Nom/Prénom:

Adresse:

CP - Ville:

Mail: (en majuscules)

Nous vous transmettons toutes les informations par e-mail

téléphone(s) :

1- INTITULE ATELIER:

JOUR:

HORAIRE:

2- INTITULE ATELIER:

JOUR:

HORAIRE:

3- INTITULE ATELIER:

JOUR:

HORAIRE:

Je règle
le montant de:

Inscription atelier:	- €
(si) 2 ème atelier:	- €
(si) 3 ème atelier:	- €
ADHESION:	16,00 €
Frais de Gestion :	3,00 €

Total de votre règlement:

Mode de paiement:

chèque (s)

espèce

chèque vacances:

MODALITE D'INSCRIPTION**1. Joindre au bulletin:**

La totalité du règlement

2. Paiement: chèque(s) à l'ordre de la "Galerie Sonore d'Angers"

Il ne sera effectué aucun remboursement dans un délai d'une semaine avant le début des ateliers
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 2018 à juillet 2019. Une adhésion par famille.

Fait à :

Signature (du père ou de la mère ou du tuteur)

le .. / .. /

