

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 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 2018 à juillet 2019. 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 .. / .. /

