

DATE :

DATE DE NAISSANCE :

NOM :

PRÉNOM :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE :

SIGNATURE APOSÉE AU-DESSOUS DES PIÈCES RÉALISÉES :

NOM ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

EMAIL :

REMARQUES PARTICULIÈRES ( ALLERGIE, INTOLÉRANCE, AUTRES...) :

JE SOUHAITE M'INSCRIRE (COCHER LES CASES CORRESPONDANTES) :

JOURS		ENFANTS (7-12 ANS) (GROUPE DE 4)		ADOLESCENTS (13-17 ANS) (GROUPE DE 4)		ADULTES (GROUPE DE 3)	
MARDI						10H30-13H00	<input type="checkbox"/>
						14H30-17H00	<input type="checkbox"/>
MERCREDI		14H00-15H30	<input type="checkbox"/>	15H45-17H45	<input type="checkbox"/>	18H00-20H30	<input type="checkbox"/>
TARIFS	1 COURS	30€	<input type="checkbox"/>	35€	<input type="checkbox"/>	40€	<input type="checkbox"/>
	5 COURS	135€	<input type="checkbox"/>	150€	<input type="checkbox"/>	190€	<input type="checkbox"/>
	10 COURS TRIMESTRE	250€	<input type="checkbox"/>	280€	<input type="checkbox"/>	350€	<input type="checkbox"/>
	30 COURS A L'ANNÉE	700€	<input type="checkbox"/>	790€	<input type="checkbox"/>	995€	<input type="checkbox"/>

JE CONFIRME AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS GÉNÉRALES.

SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION "BON POUR ACCORD".

NB : L'INSCRIPTION NE PREND EFFET QU'APRÈS VALIDATION PAR L'ATELIER EN FONCTION DES PLACES DISPONIBLES.