



Fiche d'Adhésion (2018/2019) ATELIER VOCAL

Nom/prénom élève: _____ Nom/Prénom parent : _____

N° Tél parent : _____ N° Tél élève : _____

Email parent : _____

Email élève : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de Naissance élève : _____ Niveau scolaire : _____

Niveau / Expérience musicale : _____

Professions parents : _____

J'autorise l'association à utiliser mon image sur ses supports de communication.

Age	Jour et heure	Prof	Lieux	Choix (cochez la case qui vous intéresse)
Ado (12/16)	Mercredi 14h30h>16h	Célia	VDA	
Adulte	Mardi 20h>21h30	Célia	Sèvres	

Mode de règlement :

- Chèque, en 3 fois = 165€/trimestre
Ces chèques sont encaissés mi-octobre, mi-janvier et mi-avril
- Prélèvement automatique (55 €/mois, joindre RIB)

NB : Merci de joindre à ces règlements les 12€ d'adhésion à l'association

En s'inscrivant l'élève devient adhérent de l'association et s'engage à respecter le règlement intérieur.
Fait à Sèvres, le

Signature *:

* Signatures des parents pour les mineurs, avec mention "bon pour autorisation parentale".