

FICHE D'INSCRIPTION - ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

A REMPLIR LISIBLEMENT EN MAJUSCULES



ELEVE

NOM _____ PRENOM _____

Date Naiss. : _____ Sexe : F / M Ecole et Niveau / Profession : _____

RESPONSABLE LEGAL INSCRIVANT L'ENFANT (OU L'ADULTE LUI-MEME)

NOM _____ PRENOM _____

Adresse postale _____

Code postal et Ville _____

Téléphone portable de réception des **SMS** de l'AMEM _____

ADRESSE MAIL _____

Téléphone Fixe et/ou travail _____

AUTRE RESPONSABLE LEGAL

NOM / PRENOM _____ Téléphone _____

Adresse postale _____

ADRESSE MAIL _____

FACTURATION : Les factures sont émises à l'année après règlement complet.

Les familles sont invitées à prévoir un échéancier pour régler l'année, les chèques sont mis en banque en début de mois. Vous pouvez également effectuer vos paiements par virement, renseignez-vous auprès de votre établissement bancaire.

Les factures sont émises à l'année après règlement complet.

Les élèves adultes sont engagés pour l'année et ne peuvent prétendre à aucun remboursement.**En cas d'arrêt d'un enfant** en cours d'année, les trimestres non commencés sont restitués **après lettre de démission**.

Je déclare avoir pris connaissance et accepté l'extrait du règlement général de l'AMEM remis lors de l'inscription.

J'accepte que **des films ou des photos** soient pris lors des différentes activités de l'AMEM et puissent être utilisés pour la communication de l'association sans qu'aucun droit ne puisse être perçu.

A _____ le _____ Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Inscription	Discipline : _____	Niveau : _____
Prof. (Initiales) : _____	Jour : _____	Créneau : ____ h ____ à ____ h ____
Prof. (Initiales) : _____	Jour : _____	Créneau : ____ h ____ à ____ h ____
Prof. (Initiales) : _____	Jour : _____	Créneau : ____ h ____ à ____ h ____
AEM/FM : _____	Jour : _____	Créneau : ____ h ____ à ____ h ____
Autre : _____		

EXT MONT ASSIMILES SPEC	
RF Réf _____	Nbr Pers _____
QF _____	Tr _____
Tarif _____ €	
Adh 2€	Total _____ €
Loc _____	
Mode rgl	Facture