

FICHE D'INSCRIPTION - ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

A REMPLIR LISIBLEMENT EN MAJUSCULES



ELEVE

Site de :

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 faites pour l'année à la suite de l'inscription.

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 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, **et après lettre de démission**, les trimestres non commencés sont restitués.

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 / Réinscription - 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

Rev Fiscal Réf _____

Nbr Pers _____ QF _____

Tranche _____ Tarif _____ €

Adhésion 2€ Total _____ €

Mode rglr _____ Facture