



FICHE DE REINSCRIPTION - ANNEE SCOLAIRE : 2022/2023

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES CLAIREMENT LISIBLES

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 »**

Merci de bien vouloir compléter le cadre ci-dessous concernant l'année dernière (période 2021 – 2022)

Discipline(s) : _____			
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 _____

Partie réservée à l'administration

Année 2022 – 2023	Inscription / Réinscription	Rev. Fiscal. Réf. _____
Discipline(s) : _____	Niveau : _____	Nbr Personnes _____
Prof. (Initiales) : _____ Jour : _____ Créneau : _____ h _____ à _____ h _____		QF _____ Tranche _____
Prof. (Initiales) : _____ Jour : _____ Créneau : _____ h _____ à _____ h _____		Tarif _____ € Adhésion 2€
Prof. (Initiales) : _____ Jour : _____ Créneau : _____ h _____ à _____ h _____		Total _____ € Facture CE
AEM/FM : _____ Jour : _____ Créneau : _____ h _____ à _____ h _____		Loc. _____ € Caution _____ €