

ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024
BULLETIN D'INSCRIPTION ENFANTS
(recto/verso)

COORDONNÉES

NOM : Prénom : Masculin Féminin

Date de naissance : Âge

Adresse :

Code postal..... Ville :

Représentant légal 1:

(En lettres capitales)

Tél. domicile :

Tél. portable pour envoi de SMS en cas d'absence du professeur :

Tél. professionnel :.....

Adresse mail :

Adresse du domicile (si différente de l'enfant) :

Représentant légal 2:

(En lettres capitales)

Tél. domicile :

Tél. portable pour envoi de SMS en cas d'absence du professeur :

Tél. professionnel :.....

Adresse mail :

Adresse du domicile (si différente de l'enfant) :

AUTORISATION PARENTALE :

J'autorise mon enfant à rentrer seul après avoir assisté à son cours.

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après avoir assisté à son cours

Autre personne autorisée à venir récupérer mon enfant :

1/ Nom :..... Prénom : Tél :.....

2 /Nom :..... Prénom : Tél :.....

RENONCIATION AU QUOTIENT FAMILIAL

Je renonce au calcul de mon quotient familial et accepte que le tarif maximum me soit appliqué.

Je ne renonce pas au calcul de mon quotient familial.

ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024
BULLETIN D'INSCRIPTION ENFANTS
 (recto/verso)

CHOIX DE COURS

<input type="checkbox"/> Centre SCOHY <input type="checkbox"/> Expressions artistiques <input type="checkbox"/> Initiation à infographie et à l'image animée <input type="checkbox"/> Illustration-bande dessinée animée <input type="checkbox"/> Terre, Volume, Couleur <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> 9h à 10h30 <input type="checkbox"/> 14h à 15h30 <input type="checkbox"/> 9h30 à 10h30 <input type="checkbox"/> 14h à 16h <input type="checkbox"/> 9h30 à 11h <input type="checkbox"/> 15h à 17h <input type="checkbox"/> 10h30 à 12h <input type="checkbox"/> 15h30 à 17h <input type="checkbox"/> 13h30 à 15h <input type="checkbox"/> 16h à 18h <input type="checkbox"/> 17h à 19h Enseignant :	<input type="checkbox"/> ANNEXE <input type="checkbox"/> Expressions artistiques <input type="checkbox"/> Arts plastiques et design (studio perspectives) <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> 9h30 à 10h30 <input type="checkbox"/> 10h30 à 12h <input type="checkbox"/> 17h à 18h <input type="checkbox"/> 17h30 à 19h30 <input type="checkbox"/> 18h à 20h Enseignant :
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DROIT À L'IMAGE

J'autorise la ville à photographier et à filmer mon enfant dans le cadre de l'activité de l'école d'art : OUI NON

J'autorise la ville à reproduire et diffuser les images de mon enfant pour la promotion des activités de l'école sur tout support imprimé ou digital : OUI NON

La présente autorisation confère, à titre gracieux, à la ville d'Aulnay-sous-Bois, des droits et autorisations donnés.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la ville et m'engage à le respecter.

Signature des représentants légaux :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Tarif hors commune :

Quotient familial :

Tarif aulnaysien :

Tarif dégressif : 1^{er} membre de la famille :

2^{ème} membre de la famille :

3^{ème} membre de la famille :

Chèque CB Espèces

Nombre de cours :