



BULLETIN D'INSCRIPTION

INSTRUMENT :

PRATIQUE DEPUIS :

PRATIQUE COLLECTIVE :

L'élève :

NOM :

PRÉNOM :

ÂGE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

PROFESSION :

Si mineur, les tuteurs :

NOM, SI DIFFÉRENT :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

PROFESSION :

ÊTRE BÉNÉVOLE

(mettez une croix devant la ou les situations correspondantes à votre situation)

- Je peux donner un coup de main un coup de main lors des évènements de Chorus (accueillir, tenir les stands, faire des animations musicales, ...)
- Je souhaite participer à la vie associative en me présentant au Conseil d'Administration
- Je souhaite participer à l'assemblée générale annuelle

FICHE PAIEMENT ADHÉRENT

Élève admis le

NOM Prénom

C O U R S

			Mens	Tri	An	Tarif
INDIVIDUELS	30min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	1h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

			Mens	Tri	An	Tarif
COLLECTIFS	45min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	1h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PAIEMENTS

ADHÉSION individuel famille

Chèques chèques vacances Virement Espèce **TOTAL**

ÉMETTEURS DES PAIEMENTS SI DIFFÉRENT DE L'ÉLÈVE

NOM	PRÉNOM
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Je soussigné(e) :

- a lu et accepte le règlement intérieur de l'école, et m'engage à le respecter.
- autorise la prise de vue et la publication des images et sons sur lesquelles j'apparais / mon enfant apparaît (rayer la mention inutile), ceci sur différents supports dans la limite d'une utilisation promotionnelle non commerciale.

Fait à Nîmes le

Signature :

Partie réservée à la comptabilité :

N° de facture(s) :

Moyens d'encaissement :