

BULLETIN DE PREINSCRIPTION
à l'A.R.'A.C.C

Association de Recherche Artistique Culturelle et Chorégraphique

Je soussigné(e)

M/Mme :

Adresse :

....

.....

Téléphone : Mobile :

Email:

souhaite inscrire/réinscrire l'élève :

Nom : Prénom de l'élève:

Date de Naissance : Age au 1er septembre :

Au cours de : du (préciser le jour) :

Ci-joint la cotisation de 30 (trente) euros pour réservation à l'ordre de A.R.A.C.C. comprenant :

- l'adhésion à l'association,
- l'affiliation auprès de la Fédération de la Ligue de l'Enseignement du Val de Marne comprenant l'assurance.
- le droit à un cours d'essai.

Le règlement est à retourner sur place ou par courrier postal à :

Association
A.R.'A.C.C
51 rue du Commandant Mouchotte
94160 Saint Mandé

Fait à Saint Mandé, le

Signature de l'adhérent :

Signature du responsable :

écrire la mention « lu et approuvé » (si l'adhérent est mineur)