Saison 2023 - 2024

Trésorier : Alain ROUX

ADULTES

A B C D Z'ARTS **INSCRIPTION aux cours d'ART PLASTIQUE** Cormeilles en Parisis Association Loi 1901 Immatriculée Siret n° 397 883 232 NOM: Prénom: Siège: 13 rue Thibault Chabrand 95240 CORMEILLES EN PARISIS Adresse: Présidente : Piera ROUX Tel.: 06 25 52 13 75 E-mail: e-mail: pieralain.roux@gmail.com Date de naissance : / / Secrétaire : Mélika ECHIVARD Tél. fixe: - Tel. mobile : e-mail: melpouss@yahoo.fr

L'inscription aux cours dispensés par l' ABCD Z'ARTS implique l'adhésion à l'association, et le paiement du prix des cours pour la durée de la saison selon le tarif ci-dessous

	Votre règlement : par chèque bancaire
TARIF pour la saison	- Dessin / Peinture ▶395 € en 1 fois, ou 3 chèques : 155 €+120 €+ 120 €
2023 - 2024	- Travail du verre et
	Peinure Porcelaine : 545 €en 1 fois, ou 3 chèques : 205 €+170 €+ 170 €
	♦ Réduction de 10% du prix des cours pour 2 cours, ou 2(ou +) élèves de la même famille

Activités	Planning des cours				
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Samedi
DESSIN - PEINTURE Toutes techniques Séances de 2h.00	14h30→ 16h30 20h.→ 22h.	14h30→ 16h30		14h30→ 16h30	9h.→ 11h. 10h30→ 12h30
DESSIN - "MANGAS" Séances de 2h.00					14h. → 16h. 16h. → 18h.
TRAVAIL du VERRE Vitrail - Fusing - Peinture et PEINTURE s/ Porcelaine Séances de 2h.30		9h30→12h.	14h.→16h30		9h30→12h.

- ► Attention : si le cours de votre choix principal ne pouvait être maintenu, en raison d'un effectif trop faible, indiquez un choix secondaire :
- ► Nos tarifs annuels s'entendent pour :
 - 30 séquences de cours de 2h, (2h30 : activités en violet)
 - Matériel et fournitures : voir les 'Conditions générales'

▶ Les Conditions générales d'inscription sont à consulter sur notre site internet

- Acceptez- vous que des photos de vos travaux et de vous même soient prises durant les cours et soient utilisées pour les besoins de publicité et de communication de l'association (journal, affiches, etc ...) : oui $\rightarrow \Box$ / non $\rightarrow \Box$
- ► En cas d'urgence maladie ou accident vous autorisez l'administration ou le professeur a vous faire transporter vers l'établisement hospitalier le plus proche

- personne à prévenir :

- tél. domicile / travail / portable :

	date:	Signature :
► Votre signature ci contre, pour accord sur l'ensemble		
des conditions d'inscription et sur le Règlement Intérieur		