A B C D Z'ARTS
 Cormeilles en Parisis

 Association Loi 1901
 Immatriculée Siret n° 397 883 232

 Siège : 13 rue Thibault Chabrand
 95240 CORMEILLES EN PARISIS

Présidente : PIERA ROUX
 Tel. : 06 25 52 13 75
 e-mail: pieralain.roux@gmail.com
Secrétaire : Mélika ECHIVARD
 e-mail : melpouss@yahoo.fr
Trésorier : Alain ROUX

INSCRIPTION aux cours d' ART PLASTIQUE

NOM : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 E-mail : _____
 Date de naissance : / /
 Tél. fixe : _____ Tel. mobile : _____

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
2025 -2026

- Séances de **2h.00** ► **365 €** en 1 fois, ou 3 chèques : **145 € + 110 € + 110 €**
 - Séances de **1h.30** ► **325 €** en 1 fois, ou 3 chèques : **135 € + 95 € + 95 €**
 ♦ Réduction de 10% du prix des cours pour 2 cours, ou 2(ou +) élèves de la même famille

Activités	Planning des cours → entourer l'horaire choisi			
	Mardi	Mercredi	Vendredi	Samedi
DESSIN - PEINTURE <u>Séance de 2 h.00</u> A partir de 7 ans		10h.→ 12h. 14h.→ 16h. 16h.→ 18h.	17h30 → 19h30 18h.→ 20h.	10h.→ 12h. 10h30→ 12h30
DESSIN - PEINTURE <u>Séance de 1 h.30</u> Exceptionnelmnt ≤ 7 ans		14h.→ 15h30 16h.→ 17h30 17h.→ 18h30	18h.→ 19h30	
DESSIN - "MANGAS" <u>Séance de 2 h.00</u>				14h. → 16h. 16h.→ 18h.
DESSIN - PEINTURE <u>Modelage argile</u> <u>Séance de 2 h.00</u>				10h30→ 12h30

►► **Attention :** si le cours de votre choix principal ne pouvait être maintenu, en raison d'un effectif trop faible, indiquez un **choix secondaire :** _____

► Le tarifs annuels ci-dessus s'entendent pour : → 30 séquences de cours : **2h.(except 1h30)**
 - **fournitures comprises**, (sauf carton à dessin : format 37x52 cm)

► Les conditions générales d'inscription sont consultables 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 → / non →

► AUTORISATION DE SORTIE - ATTESTATION D'ASSURANCE extra scolaire

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par l'association pour les visites en Musées. Je certifie que mon enfant est assuré en responsabilité civile pour toutes activités extra scolaire, et je joint une copie de l'attestation d'assurance correspondante.

► **En cas d'urgence :** - maladie ou accident - **- personne à prévenir :**
 vous autorisez l'administration ou le professeur à faire transporter
 votre enfant vers l'établissement hospitalier le plus proche. tél. domicile / travail / portable : _____

COMPTABILITE

► Votre signature ci contre, pour accord sur l'ensemble

PAYE	1	des conditions d'inscription et sur le Règlement Intérieur	
	2	date :	Signature :
	3		