

FICHE D'INSCRIPTION - ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

A REMPLIR LISIBLEMENT EN MAJUSCULES



ELEVE

NOM _____ PRENOM _____

Date Nais. : _____ Sexe : F / M Ecole et Niveau / Profession : _____

RESPONSABLE LEGAL INSCRIVANT L'ENFANT (OU L'ADULTE LUI-MEME)

NOM _____ PRENOM _____

Adresse postale _____

Code postal et Ville _____

Téléphone portable de réception des **SMS** de l'AMEM _____

ADRESSE MAIL _____

Téléphone Fixe et/ou travail _____

AUTRE RESPONSABLE LEGAL

NOM / PRENOM _____ Téléphone _____

Adresse postale _____

ADRESSE MAIL _____

FACTURATION : Les factures sont faites pour l'année à la suite de l'inscription.

Les familles sont invitées à prévoir un échéancier pour régler l'année, les chèques sont mis en banque en début de mois. Vous pouvez également effectuer vos paiements par virement, renseignez-vous auprès de votre établissement bancaire.

Les élèves adultes sont engagés pour l'année et ne peuvent prétendre à aucun remboursement.

En cas d'arrêt d'un enfant en cours d'année, les trimestres non commencés sont restitués **après lettre de démission**.

Je déclare avoir pris connaissance et accepté l'extrait du règlement général de l'AMEM remis lors de l'inscription.

J'accepte que des **films ou des photos** soient pris lors des différentes activités de l'AMEM et puissent être utilisés pour la communication de l'association sans qu'aucun droit ne puisse être perçu.

A _____ **le** _____ **Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »**

Inscription	Discipline : _____	Niveau : _____
Prof. (Initiales) : _____	Jour : _____	Créneau : ___ h ___ à ___ h ___
Prof. (Initiales) : _____	Jour : _____	Créneau : ___ h ___ à ___ h ___
Prof. (Initiales) : _____	Jour : _____	Créneau : ___ h ___ à ___ h ___
AEM/FM : _____	Jour : _____	Créneau : ___ h ___ à ___ h ___
Autre : _____		

EXT MONT ASSIMILES SPEC
RF Réf _____ Nbr Pers _____
QF _____ Tr _____ Tarif _____ €
Adh 2€ Total _____ € Loc _____ €
Mode rgl _____ Facture _____