

Société des Amis de l'Ecole Laïque de St Herblain
BULLETIN D'INSCRIPTION ATELIER EVEIL Saison 2019-2020

Coordonnées du responsable légal

Nom _____ Prénom _____ N° tél. fixe _____
Rue _____ N° tél. fixe _____
Code postal _____ Ville _____ N° tél.portable _____
N° tél.portable _____

Adresse Mail _____ **Joindre à votre dossier 1 enveloppe timbrées libellées à votre adresse**
(en majuscules)

le cas échéant, vous pouvez nous donner 2 adresses et plusieurs enveloppes
 Merci de nous signaler tout changemet en cours d'année

Tarif

des cours
45mn: 150 €

Elève N°1 Joindre une Photo

NOM Prénom : _____ Cours suivi(s) _____ Durée du cours _____ Tarif du cours _____

Date de naissance : _____

Elève N°2 Joindre une Photo

NOM Prénom : _____ Cours suivi(s) _____ Durée du cours _____ Tarif du cours _____

Date de naissance : _____

Vous souhaitez une attestation pour votre CE ? Document à établir au nom de:
.....

Oui Non

1 - Total des cours _____

Carte FAL (Fédération des Amicales Laïques Nbr d'élèves x Prix unitaire FAL
Elèves nés en 2002 et après _____ x _____ 6 € **3 - Total FAL** _____

A payer Total des cours + carte FAL (1+3) _____

Paiement par chèque **Nom de la banque :** _____
Possibilité de payer en plusieurs fois(3 maxi) Le 1er chèque sera obligatoirement encaissé le 15 sept les suivants à votre convenance et répartis équitablement.

Encaissement	Montant	N° de chèque
15/09/2019		
15/10/2019		
15/11/2019		

Ne pas antidater les chèques

Cadre réservé

Fiche M. Total chèques _____ € Nbre de chèques _____

Enveloppe Autorisation Droit à l'image Photo RI