



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## ATELIERS HEBDOMADAIRES ADULTES

### SAISON 2023/2024

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Tél portable \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### CHOIX ACTIVITE(S)

##### Activité 1

Jour \_\_\_\_\_ Horaires \_\_\_\_\_  
Intervenant \_\_\_\_\_ Nombre de séances \_\_\_\_\_

##### Activité 2

Jour \_\_\_\_\_ Horaires \_\_\_\_\_  
Intervenant \_\_\_\_\_ Nombre de séances \_\_\_\_\_

##### Activité 3

Jour \_\_\_\_\_ Horaires \_\_\_\_\_  
Intervenant \_\_\_\_\_ Nombre de séances \_\_\_\_\_

#### REGLEMENT

Montant activité(s) \_\_\_\_\_ à l'ordre de l'intervenant  
*Montant activité(s) avec M. Rabardel et croquis atelier libre* \_\_\_\_\_ à l'ordre de : L'ARAC  
Frais d'adhésion à l'association **45 €** à l'ordre de : L'ARAC - (1 seul chèque)

Moyen de paiement :

Chèques \_\_\_\_\_ Espèces \_\_\_\_\_ chèques vacances \_\_\_\_\_

Coordonnées pour chèque (nom, Etbl bancaire et n° de chèque) - possib paiement en 3 fois

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ m'engage à respecter les conditions générales d'inscription ainsi que le règlement intérieur de l'association.

#### AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE (merci de cocher la case si vous acceptez)

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise, sans réserve, l'association Les Ateliers d'Arts à disposer pleinement et irrévocablement des photographies et autres images fixes me représentant, réalisées durant les cours ou toute autre manifestation.

Lu et approuvé, le :

Signature :

**Aucune inscription ne sera validée sans le moyen de paiement.**