



DOSSIER D'INSCRIPTION 2020 - 2021

Nom et prénom de l'élève

Date de naissance Établissement scolaire 2020-2021.....

Adresse CP et Ville.....

Tél Portable

E-mail@.....

Nom et prénom du père

Tél. travail

Nom et prénom de la mère

Tél. travail

N° d'allocataire CAF - MSA - aide aux enfants landivisiens selon le quotient familial (fournir une attestation récente)

Enfant de plus de 8 ans : autorisé (e) à partir seul (e) : oui non
L'élève n'est plus sous la responsabilité du professeur dès la fin du cours.

Cours : Lundi 17h/18h30 (7-10 ans) Lundi 18h30/20h (11 ans et plus) Vendredi 17h/18h30 (7-10 ans) Vendredi 18h30/20h (7-10 ans)

CALCUL DU TARIF (mettre une croix dans les cases correspondantes)

Enfant (7-10 ans) <input type="checkbox"/>	Landivisiau <input type="checkbox"/>	1 ^e enfant <input type="checkbox"/>	Tarif
Ados (11 ans et +) <input type="checkbox"/>	Hors Landivisiau <input type="checkbox"/>	2 ^e enfant <input type="checkbox"/>	
Étudiant <input type="checkbox"/>		3 ^e enfant <input type="checkbox"/>	
Pass Culture <input type="checkbox"/>			

Règlement à la perception
Prélèvement sur le Pass Culture

Règlement par 3 prélèvements automatiques

Droit à l'image : autorisation photo/film

Interne « école de dessin » oui non

Site Internet Ville Landivisiau oui non

Landi Infos... oui non

Personne (s) autorisée (s) à prendre l'enfant autre que les parents : nom et téléphone

.....

.....

.....

Règlement – Autorisation de soins

Je soussigné (e).....responsable légal de l'enfant.....déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des cours d'arts plastiques et m'engage à le respecter.
J'autorise le Directeur et/ou le Service Médical d'Urgence à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le.....

Signature :

