

FORMULAIRE D'INSCRIPTION STUDIOS ON AIR SAISON 2023 / 2024

Les cours débutent le lundi 11 septembre 2023 et se termineront le 16 juin 2024. Le règlement intérieur, les conditions générales d'adhésion, le planning des cours et les tarifs sont disponibles sur notre site internet www.studiosonair.com.

MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRE CAPITALE POUR EN FACILITER LA LISIBILITE

INFORMATIONS:					
Prénom et nom complet de l'éle	eve:				
Adresse:				Photo	
Code Postal:	_Ville :				
Date de naissance :	Age:				
Adresse e-mail:					
Téléphone élève :	Téléphone mère :		Téléphone père	:	
Pour les mineurs, nom(s) et pré	nom(s) du(des) représentant(s)	légal(légaux):			
Comment avez-vous connu Stu	dios On Air?:				
☐ Instagram ☐ Facebook ☐ G	Boogle \square Recommandation \square I	Newsletter 🗌 Autr	re:		
PIECES A JOINDRE AU DOSS	SIER:				
certificat médical pour le	es nouveaux adhérents OU atte	estation sur l'hon	neur d'aptitude	au sport	
SI et seulement SI le cert	ficat médical date de moins d	e 3 ans pour les a	adhérents des a	nnées précédentes.	
☐ fiche de mesures pour le	s costumes du gala de fin d'ar	nnée			
☐ Justificatif étudiant : cart	e étudiante (jusqu'à 25 ans ré	volus)			
COURS SELECTIONNES.			(Colonne TARIF réservée à l'administration	
COURS SELECTIONNES :	et PROFESSEUR	JOUR	HORAIRE	TARIF	
			HORAIRE		
		Montant tot	nt total de l'inscription :		
Merci d'indiquer le nom et prér	om si un autre membre de votr	e famille est déjà i	nscrit:		
PAIEMENT:					
Paiement en intégralité : 🗆 Esp	èces 🗆 Chèque à l'ordre d' AR 7	ΓISTE POINT BAR	RE 🗆 Pass cu	lture	
Si vous souhaitez une facture, p	orécisez à quel nom :				
COMMUNICATION: vous ser					
informations relatives à l'organi					
pour en simplifier le partage.					



FORMULAIRE D'INSCRIPTION STUDIOS ON AIR SAISON 2023 / 2024

ACCEPTATION CONDITIONS: Par sa signature, l'élève ou son représentant légal pour un mineur, reconnait que le règlement intérieur et les conditions générales de vente sont lues et approuvées. Il s'engage à respecter le fonctionnement de l'association Artiste Point Barre et accepte:

• que son image ou celle de son enfant apparaisse sur le site internet et les réseaux sociaux de l'association

AUTORISATION PARENTALE: Un parent ou tuteur légal doit signer si l'adhérent a moins de 18 ans

• d'être contacté par téléphone et mail.

Signature de l'adhérent			Signature du représentant légal			
Fait à :						
Le:						
•	PARTIE R	ESERVEE A L'ADMNISTF	RATION			
Dossier traité par :			Facture n°:			
Règlement effec	tué:		Facture éditée : 🗌 oui	□non		
☐ En espèces, m	ontant:					
□ Par chèque, m	ontant:					
• n° chèque:	montant:	mois d'encaissement:	nom:			
• n° chèque:	montant:	mois d'encaissement:	nom:			
• n° chèque:	montant:	mois d'encaissement:	nom:			
• n° chèque:	montant:	mois d'encaissement:	nom:			
• n° chèque:	montant:	mois d'encaissement:	nom:			
• n° chèque:	montant:	mois d'encaissement:	nom:			
• n° chèque:	montant:	mois d'encaissement:	nom:			
• n° chèque:	montant:	mois d'encaissement:	nom:			
• n° chèque:	montant:	mois d'encaissement:	nom:			
Elève ajouté :	Tableau des adhésions	Groupes Whats'ap	p 🔲 La communauté			
Remarques:						