



Formulaire d'inscription

Informations Enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ----- / ----- / -----

Masculin

Féminin

Niveau de l'élève :

Débutant

Notion

Lecture

Ecriture

Maitrise

Note :

Informations Parents

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse E-mail :

Adresse complète :

Ville :

----- Code postal -----

Adhérent :

Oui Non

Informations importantes

1 : L'inscription concerne les enfants de 6 ans et plus

2 : La cotisation Annuelle est de 50 euros pour 1 enfant et de 70 euros pour deux enfants et plus

3 : Veuillez Fournir une attestation d'assurance responsabilité civile et individuel de l'enfant

Signature Parents

Signature Président AMCDS