

## Saison 2019 – 2020

# ART A LA CARTE

# ENFANT - ADOLESCENT

Madame  Monsieur

**NOM et prénom(s) de l'enfant :** .....

Né(e) le ...../...../..... Age : .....

---

**NOM et prénom(s) des représentants légaux :**

Père : .....

☎ : ..... Courriel : .....

Adresse : .....

Mère : .....

☎ : ..... Courriel : .....

Adresse : .....

---

**NOM et prénom(s) du payeur (si différent) :** .....

☎ : ..... Courriel : .....

Adresse : .....

---

### DROIT À L'IMAGE

autorise mon enfant à être photographié, filmé, pour utilisation de ces images.

n'autorise pas mon enfant à être photographié, filmé

### DÉPART

autorise mon enfant à rentrer seul

n'autorise pas mon enfant à rentrer seul

---

### RÈGLEMENT INTÉRIEUR (consultable sur le site [www.lavill-a.com](http://www.lavill-a.com))

Je soussigné(e) ..... ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur de la Vill'A.

---

**CONDITIONS D'ANNULATION :** Toute demande d'inscription non réglée une semaine avant le stage sera annulée et les places reproposées à d'autres usagers. Les places sont non remboursables même en cas de maladie, mais échangeables pour un autre DUO jusqu'à 7 jours avant le stage et ce jusqu'au 14/06/2020 (pas de remboursement pour un tarif inférieur, pour un tarif supérieur un ajustement vous sera demandé). Aucun avoir n'est possible.

À.....le ...../...../.....

NOM :

PRÉNOM :

IG /  HC \_ ENFANT/ADO

Réservé à l'Administration

▲ INTITULÉ : .....

DATE : ...../...../..... DURÉE :     
AU ...../...../..... 1H 1H30 2H

Commentaire réservé à l'administration :

Tarif : .....€ Payé par :  
Chq CB CB/VAD  
    
Espèces Bon Cadeau  
  n°...../.....  
Le :

N° D2020.....  
Le :

▲ INTITULÉ : .....

DATE : ...../...../..... DURÉE :     
AU ...../...../..... 1H 1H30 2H

Commentaire réservé à l'administration :

Tarif : .....€ Payé par :  
Chq CB CB/VAD  
    
Espèces Bon Cadeau  
  n°...../.....  
Le :

N° D2020.....  
Le :

▲ INTITULÉ : .....

DATE : ...../...../..... DURÉE :     
AU ...../...../..... 1H 1H30 2H

Commentaire réservé à l'administration :

Tarif : .....€ Payé par :  
Chq CB CB/VAD  
    
Espèces Bon Cadeau  
  n°...../.....  
Le :

N° D2020.....  
Le :

▲ INTITULÉ : .....

DATE : ...../...../..... DURÉE :     
AU ...../...../..... 1H 1H30 2H

Commentaire réservé à l'administration :

Tarif : .....€ Payé par :  
Chq CB CB/VAD  
    
Espèces Bon Cadeau  
  n°...../.....  
Le :

N° D2020.....  
Le :

**Mode de règlement / Pièces à fournir**

Afin de faciliter notre comptabilité, **nous demandons un règlement par atelier et par élève.**  
*Si ce n'est pas déjà fait, merci de joindre la copie d'un justificatif de domicile ainsi que la photocopie du livret de famille page parents et page enfant(s).*

À.....le ...../...../.....  
" Lu et approuvé " Signature :