

NOM DU REPRESENTANT 1

pour les élèves mineurs (si différent du nom de l'élève) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

| | NIVEAUX | POUR QUI | QUAND | HORAIRES | LIEUX |
|--------------------|---------------------|-------------|-------------------------|----------------------------|----------|
| ÉVEIL / INITIATION | 1ère année | 8 / 11 ans | Mercredi | 11h15-13h00 | Gambetta |
| | 2ème année | | | | |
| CURSUS | Cycle I | 12 / 13 ans | Mardi | 17h15-19h45 | |
| | Cycle II 1ère année | 14 / 15 ans | Lundi | 17h15-20h30 | |
| | Cycle II 2ème année | 14 / 15 ans | Lundi | 17h15-20h30 | |
| | | | et Jeudi | 17h15-18h30 | |
| | Cycle III | 15 / 16 ans | Mercredi et Jeudi | 14h00-18h00 18h30-20h30 | |
| Hors cursus | Adultes | Mercredi | 18h15-20h30 | | |

Les horaires sont donnés à titre indicatif sous réserve de modifications en fonction des effectifs

MODE DE PAIEMENT

Je souhaite payer en (pour le paiement en bon CAF ou MSA seul le paiement en 1 versement peut être choisi) :

1 versement

10 versements

Par prélèvement automatique de 10 versements (dossier à remplir pour le Guichet Unique pour une première demande):

Date:

Signature:

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES que vous souhaitez porter à notre connaissance