**LE TRIOLET DE RETZ**

**FICHE D’INSCRIPTION ADULTE 20 / 20**

|  |  |
| --- | --- |
| N° de carte TRIOLET | N° de carte AR44 |

**ELEVE**

Nom : Prénom : Date de naissance

Adresse

Tél : Mail :

INSTRUMENT 🞏 20 minutes (Hors communauté de communes uniquement)

 🞏 30 minutes

ATELIER FM 🞏

TECHNIQUE VOCALE 🞏

PRATIQUE INSTRUMENTALE DE GROUPE 🞏

CHORALE 🞏

**PETIT MARCHE DE LA MUSIQUE** 🞏

Le cas échéant, coordonnées du responsable payeur : Nom

Adresse

Tél : Mail :

Autorisation de diffusion d’image 🞏 oui 🞏 non

Personne à prévenir en cas d’urgence :

**CADRE A REMPLIR PAR LE BUREAU**

**(Si plusieurs inscriptions sont prises pour une même famille, se reporter à la fiche récapitulative)**

**MONTANT A REGLER** : Montant de l’activité 1 euros

 Montant de l’activité 2 euros

 Carte adhésion TRIOLET (par famille) 5 euros

 Carte adhésion AR44 (par famille) 15 euros

 Total à régler euros

Echéancier

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Septembre | Octobre | Novembre | Décembre | Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin |

Nous avons pris connaissance du règlement intérieur et nous l’acceptons.

A Le Signature :