

16, impasse
Capron
80000
Amiens
T 06 86 22 76 07

ENFANT

Prénom : Date de naissance

Nom :

RESPONSABLE LÉGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

Je, soussigné(e) inscris mon enfant

à ACT ENGLISH (Association loi 1901) et m'engage à payer la cotisation annuelle familiale de l'association de 25 €. (adhésion incluse dans les tarifs ci-dessous)

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'association disponible sur le site internet www.actenglish.fr

Je verse la somme de

- 175 € groupe des 4ans (30mn) / semaine
- 205 € groupe des enfants 5/6 ans (1h) / semaine
- 235 € groupe des enfants/ados(1h30) / semaine

Mode de paiement:

- En une seule fois par virement bancaire
- En une seule fois par chèque
- En 3 fois uniquement par chèque (septembre-novembre-décembre)

○ Date : Signature:

Je soussigné(e) autorise l'association Act English à diffuser l'image de mon enfant dans le cadre de la communication de son objet social ; pourront être réalisés photos, vidéos, articles de presse.

Signature :