

# PRE-INSCRIPTION

## 7 – 15 ans



CHAVILLE

ATELIER

## D'ARTS PLASTIQUES ET DE GRAVURE

2 rue Curie 92370 Chaville – 01 41 15 82 02 ou 01 41 15 40 23

# 2019/2020

**Reprise des cours à partir du mercredi 11 septembre 2019**

1. L'ENFANT : ☐ 1<sup>ère</sup> inscription

<b>Cours de formation générale et pluri-techniques aux Arts plastiques.</b>  <i>Initiation à l'aquarelle, la peinture à l'huile, lavis, la gravure taille douce, le monotype...</i>	<input type="checkbox"/> 7-12 ans mercredi de 14h à 16h	<b>220 € 297 €* </b>
	<input type="checkbox"/> 7-12 ans mercredi de 17h à 19h	
	<input type="checkbox"/> 12-15 ans samedi de 10h à 12h	

\*Résidents hors commune de GPSO

NOM et Prénom : .....

Né(e) le ..... Sexe M ☐ F ☐

Résidant chez les deux parents (Préciser l'adresse) .....

☐ Chez la mère ❶ : (Préciser l'adresse) .....

☐ Chez le père ❷ : (Préciser l'adresse) .....

☐ En garde alternée (Préciser ❶ et ❷ ci-dessus)

**Madame**

☐ Mère ☐ Belle-mère ☐ Tutrice

NOM et Prénom : .....

Téléphone bureau ..... Téléphone portable .....

**Monsieur**

☐ Père ☐ Beau-père ☐ Tuteur

NOM et Prénom : .....

Téléphone bureau ..... Téléphone portable .....

**EMAIL DE CONTACT (EN MAJUSCULE) une adresse mail par famille**

..... @ .....

## 2. AUTORISATION DE SORTIE

Mon enfant est d'âge **ÉLEMENTAIRE** ou **SECONDAIRE**

Je l'autorise à quitter seul l'Atelier d'Arts plastiques et de gravure ☐ **OUI** ☐ **NON**

## 3. COMMUNICATION

**J'autorise** la prise de photos de mon enfant et leur parution sur les supports de communication de la ville de Chaville. ☐ **OUI** ☐ **NON**

*Je certifie*

- *l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à **signaler par courrier ou par mail tout changement de coordonnées.***

Fait à Chaville, le        /        / 2019 Nom(s) Prénom(s) **Signature OBLIGATOIRE** précédée de la mention « lu et approuvé »