



ATELIER ITALIEN Enfants

Intervenante : Silvia ZOMPANTI



Inscriptions

2022/2023

Les Cours se déroulent les **Samedis de 11h à 12h**

Soit 18 Cours de 1h = **18 heures** * **Tarif Thiais = 110€** * **Hors Thiais 160€**

Cotisation et Assurance incluses dans le tarif

Adresse des cours : 58 rue Louis Duperrey 94320 Thiais (Octobre à Juin)

Thiais

Hors Thiais

Cours du Samedi

Remplir les cases correspondantes

Nom Enfant-Parents : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél Domicile : Tél Portable :

Adresse Mail :

Thiais le.....

Signature :

Modalités de Paiement

Pour les Thiaisien*Deux chèques de 40€ et un de 30€*

à l'ordre du CCAT

Pour les non Thiaisien ..*Deux chèques de 50€ et un de 60€*

à l'ordre du CCAT

Les chèques seront débités le 15/11-15/02 et 15/05

Conditions

- * L'inscription est obligatoire pour la saison qui se déroule d'Octobre à Juin
- * Le matériel et les fournitures restent à la charge de l'élève (liste fournie par la Prof)
- * Aucun remboursement ne sera accordé , sauf cas très exceptionnel (accord du CA)
- * Ce document doit être rempli, daté, signé et accompagné des trois chèques en envoyant l'ensemble au CCAT au N° 7 rue Chèvre d'Autreville 94320 Thiais

A envoyer avant le 15 Septembre 2022

Site internet : ccat94.fr * Tél: 01.48.92.42.95 * Mail : thiais.ccat@gmail.com

Règlement intérieur des cours

Enfants de 6 à 11 ans

Ados de 12 à 17 ans

Le paiement des cours sera exigé en totalité dès l'inscription

En cas d'absence, prévenir l'intervenant

Le matériel commun, prêté doit être rendu à la fin de chaque cours

Respect des locaux et de l'environnement

Si les cours sont complets, une liste d'attente sera établie et les élèves provisoirement inscrits seront prévenus par l'intervenant

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (**NOM-PRENOM Parents et Enfant**).....

.....

Téléphone de la personne à prévenir en cas d'absence :

Je suis informé(e) qu'au titre des articles 37 et 38 de la loi du 16 Juillet 1984, modifié, le CCAT n'a pas d'obligation de contracter une assurance couvrant ma personne. Autorise l'éducateur responsable de l'encadrement des activités auxquelles est inscrit mon enfant à prendre sur avis médical, en cas d'accident de l'enfant, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation et anesthésie.

M'engage à payer les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisations et l'anesthésie. Il est rappelé que ces frais sont remboursés par la sécurité sociale.

L'inscription au cours choisi se fait par ordre d'arrivée des dossiers d'inscriptions complets

Un minimum de 5 personnes inscrites est nécessaire pour l'ouverture d'un cours

Les cours ne seront pas assurés pendant les vacances scolaires

Droit à l'image : J'autorise la diffusion des photographies et vidéos pour leur utilisateurs potentielle lors des manifestations, pouvant être publiées dans le journal municipal, les guides municipaux ou sur le site internet de notre association et de la ville ainsi que Thiais web TV. Je m'engage par la présente renoncer à exercer tout recours en cas de publication de ces images.

J'ai bien pris connaissance des conditions d'inscription précisées ci-dessus.

FAIT à THIAIS, le

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGALE
(Précédée de la mention Lu et Approuvé)