

I
N
S
C
R
I
P
T
I
O
N



47 rue de Naples 75008 Paris
Tél. : 01 45 22 05 35 - Fax : 01 43 87 49 93
e-mail : ascfenelon@wanadoo.fr

Année scolaire : _____

Nom et prénom de l'adhérent : _____

Nom des parents : _____

Nous avons pris connaissance des conditions et du règlement de l'association et nous inscrivons à l'ASC notre enfant en classe de _____

à : Bienfaisance Monceau Tocqueville Collège Lycée
Prépa ou hors groupe scolaire (cocher l'établissement)

Date de naissance : [][] [][] [][][][]

Adresse habituelle : _____

Téléphones	Mère	Père
Domicile :	_____	_____
Professionnel :	_____	_____
Portable :	_____	_____

ACTIVITÉ	HORAIRE	TARIF
NB : Veuillez joindre dès l'inscription : - 2 enveloppes vierges timbrées - 1 photo récente - Chèque(s) à l'ordre de l'ASC Fénelon	Cotisation annuelle ASC	+ 45 €
	TOTAL À PAYER	

Tout désistement en cours d'année ne sera pris en compte qu'à la réception d'un justificatif écrit fourni par les parents.
Le remboursement total ou partiel ne pourra être effectué qu'en cas de raison majeure ou médicale.

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE.

Merci de votre compréhension.

Signature du Responsable

Cadre réservé à l'administration