

A.D.A.C. 2016/2017

Mairie
77590 CHARTRETTES
TEL. 06 75 29 66 31

ECOLE DE MUSIQUE - ARTS PLASTIQUES - ASTRONOMIE

Adhérent (e) : Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____

Demeurant _____

Adresse E-Mail : _____ @ _____

Tél. _____

Responsable M. ou Mme. _____

ECOLE DE MUSIQUE:

Eveil Musical : Classe _____

Formation Musicale (solfège) : **Oui / Non** Niveau _____

Instrument : _____ Niveau _____

Deuxième instrument : _____ Niveau _____

Pour l'instrument seul, précisez vos contraintes, jour, heure _____

Musique d'Ensemble seule : **Oui / Non**

ARTS PLASTIQUES : (Dessin, Peinture, Aquarelle, Diverses autres techniques) : **Oui / Non**

ASTRONOMIE : **Oui / Non**

J'autorise la diffusion de photos (notamment sur le site internet de l'ADAC) : **Oui / non**

Souhaitez-vous recevoir le programme culturel de Chartrettes et éventuellement des communes alentour par mail : **Oui / non**

Facture : **Oui / non**

Date : _____

Signature :

Nota bene : Entourez votre ou vos choix. Envoyez votre bulletin par courrier à : **ADAC Mairie de Chartrettes - 77590 Chartrettes** avec le montant de l'adhésion. Le solde de la cotisation doit être versé avant le 15/09/2016 (possibilité d'encaissement échelonné des chèques). Tout règlement doit être effectué par chèque au nom de l'A.D.A.C. L'inscription se fait pour une année complète. Sauf maladie nécessitant plus de 2 mois d'arrêt, il ne sera procédé à aucun remboursement.

EXEMPLAIRE A RETOURNER