

## INSCRIPTION ACTIVITE 2019-2020

### THEATRE IMPRO 17 à 24 ans

*Les séances sont assurées par*  
**Daisy Raynal et Lauren Bellity**

Adresse : 11, allée Eugénie ou 2, allée Joseph Récamier Saint-Michel - 75015 Paris  
**Métro : ligne 12 Convention**

**Merci de remplir la fiche en lettres majuscules**

NOM : .....

*Indiquez le nom de l'enfant si différent des parents* .....

PRENOM : ..... AGE : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONES : domicile.....portable.....

EMAIL : (joignable).....

Avez-vous déjà fait du théâtre? ..... Si oui combien de temps ?.....

*Certificat médical d'aptitude est obligatoire pour valider l'inscription*

*A ne pas découper la fiche SVP*

\*\*\*\*\*

\***Horaires** : 16h30 – 18h30 1x/mois

**Ne pas antidater les chèques**

Merci d'envoyer **tous le(s) chèque(s) de participation** à l'ordre de : Asperger Amitié accompagné(s) de votre fiche d'inscription et de votre certificat d'aptitude à l'adresse ci-dessous

**Participation forfaitaire = 300€/an**

Paiement en 1x       Paiement en 2x soit **2 chèques de 150€** septembre / décembre

Paiement en 3x soit **3 chèques de 100€** septembre/ octobre/ décembre

Paiement en 4x soit **4 chèques de 75€00** septembre / octobre/ novembre / décembre

Le calendrier est consultable sur le site

Merci de régler la cotisation de 55 euros séparément par chèque  
**accompagné du bulletin d'adhésion pour l'année 2019-2020**

**Je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité du règlement intérieur**

« Lu et approuvé »

Signature