

DATE DE RÉCEPTION	N° D'INSCRIPTION

Activité

Nombre d'année de pratique

Jour et Heure

Inscrire les références* du cours et le jour et l'heure du cours choisi

choix 1 Espace 67 E. Schiffers

choix 2 Espace 67 E. Schiffers

choix 3 Espace 67 E. Schiffers

2^e cours même activité

Jour et Heure

Inscrire les références* du cours et le jour et l'heure du cours choisi

choix 1 Espace 67 E. Schiffers

choix 2 Espace 67 E. Schiffers

choix 3 Espace 67 E. Schiffers

* les références se trouvent dans le guide du temps libre et sur bois-colombes.com

Mode de paiement

- en 10 mensualités
- envoi par courrier, au domicile principal d'une facture mensuelle pour l'ensemble des prestations des activités proposées par la mairie. Le délai de paiement est environ de 20 jours. La facture doit être réglée avant la date limite de paiement.
- soit réglée par prélèvement (dossier de prélèvement automatique disponible sur : www.bois-colombes.com/pratique/pratique.htm#54 et au point de paiement centralisé à la Mairie).
- soit en 1 versement

Signature

Je certifie exacts les renseignements mentionnés et m'engage à informer l'administration de tout changement de situation en cours d'année. Il appartient à chaque adhérent de souscrire une assurance en relation avec l'activité exercée.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des centres culturels et des conditions d'inscription aux différentes activités des centres culturels disponibles sur le site internet de la ville, les mairies et dans les bâtiments culturels.

date :

Signature :

Pièces à joindre

- Une photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois ;
- Un certificat médical de moins de 3 mois est obligatoire pour l'activité danse (décret du 27/01/92), à remettre au premier cours.

Pour bénéficier de réduction, il est impératif pour chaque famille de faire calculer son quotient familial en présentant : - Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition ;
- Une attestation de moins de trois mois des allocations mensuelles versées par la Caisse d'Allocations Familiales pour chacun des membres du foyer ayant l'(les) enfant(s) à charge ou une copie du relevé de compte bancaire faisant apparaître les versements de la CAF.

EN CAPITALES

NOM

Prénom

Né(e) le

Garçon Fille

Adresse

Code postal

Ville

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? OUI NON

Père ou Mère (ou représentant légal)

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tél. (domicile)

Portable

Tél. (bureau)

Courriel

Cas d'urgence autres personnes à contacter

Nom

Prénom

Tél. (domicile)

Portable

Autorisation de droit à

l'image : J'autorise le Pôle Éducation de la Ville de Bois-Colombes à utiliser pour ses publications (journal municipal, programmes, affiche, site de la ville...) les photos prises pendant les activités organisées par le service. OUI NON

Pôle Éducation
ACTION CULTURELLE
15, rue Charles-Duflos
92270 BOIS-COLOMBES

Espace 67 - 67, rue Paul-Déroutède
Tél. : 01 41 19 44 65
c.culturel@bois-colombes.com

Espace Schiffers 79, rue Charles-Chelson
Tél. : 01 55 66 02 02
schiffers@bois-colombes.com