



ÉCOLE MUNICIPALE D'ARTS PLASTIQUES
Domaine du Terral - Allée Joseph Cambon
34430 Saint-Jean-de-Védas

ÉCOLE MUNICIPALE D'ARTS PLASTIQUES ANNÉE 2025/2026

DEMANDE

D'INSCRIPTION

DE RÉINSCRIPTION

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Adresse : VILLE :

COURS DEMANDÉ

Mettre une croix dans les cases correspondant à vos choix (1^{er} choix, 2^{ème} choix)

COURS ENFANTS		
<input type="checkbox"/>	MARDI	17H15/18H45 7/9 ans
<input type="checkbox"/>	MERCREDI	9H00/10H30 9/10 ans
<input type="checkbox"/>	MERCREDI	10H30/12H00 5/6 ans
<input type="checkbox"/>	MERCREDI	15H30/17H00 7/8 ans
<input type="checkbox"/>	MERCREDI	17H00/18H30 10/12 ans

COURS ADOS		
<input type="checkbox"/>	LUNDI	17H30/19H30 13/17 ans

COURS ADULTES		
<input type="checkbox"/>	LUNDI	14H30/17H00
<input type="checkbox"/>	MARDI	13H45/16H15
<input type="checkbox"/>	MARDI	19H00/21H30

NOM et prénom de l'élève :

(Partie réservée à l'administration)

COTISATION ANNUELLE

.....

Un autre membre de la famille s'inscrit à l'Ecole d'Arts Plastiques

OUI

NON

FACTURATION :

Élève

Parent 1

Parent 2

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse de facturation : Nouveau védasien

Code Postal : VILLE :

↓ IMPORTANT POUR TOUTE COMMUNICATION D'INFORMATIONS ↓

PARENT 1 :

PARENT 2 :

Mail :

Mail :

Téléphone :

Téléphone :

ELEVE

Téléphone :

Mail :

AUTRES

Autre téléphone (obligatoire en cas d'urgence) : (lien de parenté :))

DROIT À L'IMAGE :

J'autorise mon enfant (ou moi-même) à être photographié ou filmé dans le cadre des activités et cours proposés par l'Ecole Municipale d'Arts Plastiques. Cette autorisation est valable pour les équipes de la Ville et la presse locale. J'autorise la Ville de Saint-Jean-de-Védas à utiliser les images ainsi recueillies dans le cadre de ses actions de communication et ce pour une durée de 5 ans. La Ville de Saint-Jean-de-Védas s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images et enregistrements susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de votre enfant.

OUI

NON

Fait à, le

(Signature)

