

N° Adhérent :

Merci de compléter en MAJUSCULES

M. Mme Nom

Prénom Date de naissance ___ / ___ / ___

Adresse

Code Postal Ville Nationalité

Tél mobile Tél fixe

E-Mail

COURS CHOISI(S)				PRIX (voir programme)	
CODE	MATIÈRE	JOUR	HORAIRE	Prix Cours (Bouloonnais)	Prix Cours (non-Bouloonnais)
7-				€	€
7-				€	€
7-				€	€
COTISATION				45 €	60 €
TOTAL				€	€

Conditions d'inscription :

- Je ne peux **en aucun cas** assister à un cours auquel je ne suis pas inscrit(e).
- Pour changer de cours, je dois en faire la demande **à l'avance à l'accueil** de l'Association et non au professeur.
- La Philotechnique se réserve le droit d'annuler tout cours dont l'effectif est jugé insuffisant.
- **En aucun cas, cotisation et droit au cours ne peuvent m'être remboursés (même partiellement).**

Je déclare avoir lu et accepté les conditions d'inscription figurant ci-dessus.

Je refuse que l'Association Philotechnique utilise toute photo de moi-même prise au sein d'un groupe dans le cadre des activités de la Philotechnique - cocher la case →

Date : ___ / ___ / ___

Signature avec la mention "lu et approuvé"

Ne rien inscrire (à compléter par nos services) :

Pièce d'identité : CNI Permis de conduire Carte de Séjour Passeport Autre

Justificatif de Domicile ou de l'Employeur Préciser :

Carte Bleue Espèces Chèque Précisez la Banque.....

Chèques différés nbre

(Merci de prévoir 1 règlement par personne)