

**La Vie Rêvée**

15 rue Chaize  
35430 Saint Suliac

<http://www.lavierevee.fr>  
[contact@lavierevee.fr](mailto:contact@lavierevee.fr)

Contact : 06.46.35.84.77

**FICHE D'INSCRIPTION 2019 – 2020**

Prénom de l'élève :

Nom de l'élève :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Mail :

Cours choisi (lieu et horaire) :

Option « theatre in English » : Oui      Non

Représentant légal du mineur :  
(nom, adresse, téléphone et courriel si différent de ci-dessus)

**Droit à l'image** : J'autorise l'association « La Vie Rêvée » à photographier et filmer dans le cadre de ses activités mon enfant et autorise la diffusion de ces épreuves au sein de la structure à utiliser ces épreuves (films, photos) pour illustrer son site internet :

non  oui

En signant cette fiche, je reconnais avoir pris connaissance et approuver les modalités d'inscription et le règlement intérieur de l'association

Je joins 1 chèque correspondant au montant annuel des cours + cotisation  
(soit 170€ + 10€ cotisation, soit 180€)

Je joins 3 chèques correspondant au montant trimestriel des cours + cotisation  
(soit 60€ 1er trimestre, 60€ 2ème trimestre, 50€ 3ème trimestre, 10€ cotisation)

Je demande le paiement fractionné et m'engage à effectuer 10 paiements de 18€ à la fin de chaque mois.

Pour l'option « theatre in english » de 30 minutes, je m'engage à payer au trimestre ou à l'année ou au mois la somme suivante :  
36€ pour le 1er trimestre, 36€ 2ème trimestre, 30€ 3ème trimestre.

Fait le    \_\_ / \_\_ / 20\_\_ à :

(signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal pour les mineurs) :