**INSCRIPTION CHARIVARI 2016/17**

 Tel : 06 87 49 64 34

 [www.compagniecharivari.f](http://www.compagniecharivari.f)r

 *Mail de l’association* : ciecharivari@gmail.com

Nom des Parents (ou de l’élève si majeur)…………………………………………………………………………………………

Adresse ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ville / Code Postal …………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone portable/Domicile/travail ……………………………………………………………………………………………..

Mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom de l’enfant……………………………………………………………………Prénom……………………………………………….

Date de naissance :…………………………………

**ATELIERS CIRQUE :**

**MARDI**

□ 17h15 à 18h30 : **6/8 ans**  *Initiés* (1 an de pratique) - **20 places** **190€**

□ 18h30 à 20h30 : **9/16 ans** *Perfectionnement mini 2 ans de pratique* – **20 Places 240€**

□ 20h30 à 22h30 : **Adultes** *entrainement libre* **90€**

**VENDREDI**

**□** 17h15 à 18h30 : **6/8 ans** *Débutants* – **20 places** **190€**

□ 18h30 à 20h : **9/14 ans**  – **20 places 210€**

**SAMEDI**

**□** 10h à 11h**: 4/5 ans - 16 places 160€**

**□** 11h à 12h**: 5/6 ans – 16 places 160€**

**● Année de la première inscription 20……….**

***Modalités de paiement :***

Chèques **□** Bon CAF **□** Chèques Loisirs **□** Chèques vacances □Coupons sport □

Espèces □

● Libellez votre chèque à l’ordre de CHARIVARI, les paiements devront être effectués avant Février 2016

● Je déclare avoir pris connaissance des tarifs, modalités et délais de règlement et m’engage à les respecter

**Date : Signature :**

Seule cette demande dûment remplie et le règlement de l’adhésion peuvent justifier la participation aux ateliers. Il est absolument impossible de participer à nos activités sans avoir préalablement rempli ces formalités