



# ATELIERS ADOS/ADULTES

## 2016/2017

### Renseignements vous concernant

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail : .....

Téléphone : .....

### Les Ateliers

(Merci de cocher la ou les cases qui correspondent à votre choix)

#### Ateliers de Dessin, Peinture et/ou Arts Plastiques

- le mardi de 10h à 12h
- le mardi de 14h à 16h
- le mardi de 19h à 21h
- le mercredi de 17h30 à 19h (ados)
- le mercredi de 19h à 21h

#### Ateliers de Calligraphie et Marouflage

- le jeudi de 19h à 21h
- le samedi de 10h à 12h

#### Atelier d'Enluminures

- le lundi de 14h à 16h

#### Atelier d'écriture

- le vendredi de 18h30 à 20h30

### Règlement

- une carte de 10 séances** (valable du 19 septembre 2015 au 8 juillet 2016)  
Je joins **200€**  en chèque ou  en espèces
- le 1er trimestre** (11 séances) du 19 septembre au 17 décembre  
Je joins **180€**  en chèque ou  en espèces
- le 2ème trimestre** (11 séances) du 2 janvier au 1 avril  
Je joins **180€**  en chèque ou  en espèces
- le 3ème trimestre** (11 séances) du 3 avril au 8 juillet  
Je joins **180€**  en chèque ou  en espèces
- l'année** (33 séances) du 19 septembre au 8 juillet  
Je joins  un chèque de **480€** ou  3 chèques de **160€**

### Validation de l'inscription à réception du paiement

Date : ..... / ..... / ..... Signature :