

**ATELIER DES BEAUX ARTS DU CAMPUS DU HAVRE  
ANNEE SCOLAIRE 2017-2018**

**FORMULAIRE A UTILISER UNIQUEMENT LE 13 SEPTEMBRE 2017 DE 16 H A 19 H  
OU APRES CETTE DATE **sous réserve de places disponibles****

VEUILLEZ ECRIRE LISIBLEMENT SVP

NOM/PRENOM .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL..... VILLE .....

TELEPHONE ..... ADRESSE MAIL .....

SOUHAITE M'INSCRIRE OU INSCRIRE MON ENFANT

NOM.....PRENOM.....DATE DE NAISSANCE .....

**Au(x) cours suivant(s) :**

1 – Intitulé du cours :  
.....JOUR/HEURE

2 – Intitulé du cours :  
..... JOUR/HEURE

3 – Intitulé du cours :  
.....JOUR/HEURE

CI-JOINT UN REGLEMENT DE ..... euros EN CHEQUE /ESPECES

Le Havre, le SIGNATURE

**A FOURNIR LE JOUR DE L'INSCRIPTION :**

- 1 JUSTIFICATIF DE DOMICILE (UNIQUEMENT POUR LES HAVRAIS ET ROUENNAIS)
- 1 ATTESTATION D'ASSUREANCE RESPONSABILITE CIVILE (POUR LES ENFANTS)
- 1 CHEQUE A L'ORDRE DE REGIE ESADHAR OU ESPECES