



47 rue de Naples 75008 Paris
Tél. : 01 45 22 05 35 - Fax : 01 43 87 49 93
e-mail : ascfenelon@wanadoo.fr

Année scolaire :

Nom et prénom de l'adhérent :

Nom des parents :

Nous avons pris connaissance des conditions et du règlement de l'association et nous inscrivons à l'ASC notre enfant en classe de

à : Bienfaisance Monceau Tocqueville Collège Lycée
Prépa ou hors groupe scolaire (cocher l'établissement)

Date de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse habituelle :

.....

Téléphones	Mère	Père
Domicile :
Professionnel :
Portable :

ACTIVITÉ	HORAIRE	TARIF
NB : Veuillez joindre dès l'inscription : - 2 enveloppes vierges timbrées - 1 photo récente - Chèque(s) à l'ordre de l'ASC Fénelon	Cotisation annuelle ASC	+ 45 €
	TOTAL À PAYER	

Tout désistement en cours d'année ne sera pris en compte qu'à la réception d'un justificatif écrit fourni par les parents.
Le remboursement total ou partiel ne pourra être effectué qu'en cas de raison majeure ou médicale.

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE.

Merci de votre compréhension.

Signature du Responsable

Cadre réservé à l'administration

I
N
S
C
R
I
P
T
I
O
N