

FICHE D'INSCRIPTION
à l'Orchestre d'Harmonie de
l'Atelier Musical de Sanguinet

PARTIE GRISÉE À REMPLIR PAR LE MUSICIEN/ADHÉRENT

NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Ville : _____	Code Postal : _____
Tél : Domicile : _____	Portable : _____
Email : _____ @ _____	

Date de naissance :			
Horaire:		Heure: 19h45	
Jour Répétition: Mercredi		Date _____	
Références instrument (marque, n°série):		Signature: _____	
Tarif 2017-2018 : Adhésion 20€		Paiement effectué le _____	
		Signature Trésorier: _____	
Paiement :			
Chèque n°:	<input type="checkbox"/>	Numéraire:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Attestation :	<input type="checkbox"/>	Besoin d'une attestation d'inscription (C.E., etc.)	
Droit à l'image :	<input type="checkbox"/>	J'autorise la diffusion de mon/mes enfants et moi (bulletin municipal et associatif, journaux, site internet, flyers, etc.)	
Règlement Intérieur : Je soussigné(e) _____ représentant de ou des élèves mentionnés dans la présente fiche ou élève/musicien majeur, certifie avoir pris connaissance ce jour du règlement intérieur de l'Atelier Musical de Sanguinet, je m'engage à le respecter et à le faire respecter.		Date : _____	
		Signature : _____	
Fait à Sanguinet, le _____			
Signature du musicien/adhérent :		Signature du Président de l'A.M.S. :	

NOTA: Tout dossier incomplet ne sera pas validé.