

# INSCRIPTION

Année scolaire : 2018-2019

## RESPONSABLE LEGAL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse e. mail : \_\_\_\_\_

## ELEVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Veuillez cocher, au verso, les cases correspondantes au choix de votre cursus pour 2018-2019

Date :

Signature :

## Pièces à joindre par famille :

**3 chèques à l'ordre de « EMG »** correspondants aux règlements de l'adhésion familiale et de la cotisation annuelle du cursus choisi (voir tarifs)

Si vous optez pour le prélèvement automatique

- 1 RIB accompagné d'une demande et d'une autorisation de prélèvement complétée.

DATE LIMITE DE RETOUR PAR COURRIER OU AU SECRETARIAT

vendredi 29 juin 2018

