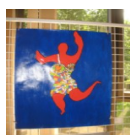


COMITE de COORDINATION des ACTIVITES THIAISIENNES

COURS D'ART-PLASTIQUE 2024/2025



Intervenante : Solène BELLAGNECH

Les Cours sont composés d'un groupe de 8 à 10 personnes et se déroulent :
Adresse des cours : Espace de Grignon 10 Rue Marcel Daddi 94320 Thiais

- * 24 COURS ENFANTS DE 1H15 = **30heures** * 30 COURS ADOS DE 2heures = **60heures**
- * 30 COURS ADULTES DE 2 HEURES = **60 heures**

Enfants – Jeudi de 18h15 à 19h30 TARIFS THIAISIENS = 185€	2 chèques de 65€+1 de 55€	<input type="radio"/>
Enfants – Jeudi de 18h15 à 19h30 TARIFS HORS-THIAIS = 215€	2 chèques de 75€+1 de 65€	<input type="radio"/>
ADOS/ADULTES – Vendredi de 19h à 21h -TARIFS THIAISIENS = 350€	2 Chèques de 120€+1 de 110€	<input type="radio"/>
ADOS/ADULTES – Vendredi de 19h à 21h -TARIFS HORS THIAIS =380€	2 Chèques de 140€+1 de 100€	<input type="radio"/>
ADULTES – Samedi de 10h à 12h – TARIFS THIAISIENS = 350€	2 Chèques de 120€+1 de 110€	<input type="radio"/>
ADULTES- Samedi de 10h à 12h – TARIFS HORS THIAIS = 380€	2 Chèques de 140€ et 1 de 100€	<input type="radio"/>

* Assurance et cotisation comprises *

Les chèques devront être datés aux 15/11/2024- 15/02/2025 – 15/05/2025

Remplir les cases correspondantes

Nom Enfant-Parents : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎:@.....

Thiais le.....

Signature

**Pour les personnes souhaitant s'inscrire à plusieurs Ateliers
Il est impératif de faire des chèques différents pour chaque discipline**

Conditions

- * L'inscription est obligatoire pour la saison qui se déroule d'Octobre à Juin
- * Aucun remboursement ne sera accordé , sauf cas très exceptionnel (accord du CA)
- * Ce document doit être rempli, daté, signé et accompagné des trois chèques en envoyant l'ensemble au CCAT au N° 7 rue Chèvre d'Autreville 94320 Thiais

A envoyer avant le 02 Septembre 2024

Règlement intérieur des cours

Enfants de 6 à 11 ans

Ados de 12 à 17 ans

Le paiement des cours sera exigé en totalité dès l'inscription

En cas d'absence, prévenir l'intervenante qui devra en informer obligatoirement le bureau du CCAT

Le matériel commun, prêté doit être rendu à la fin de chaque cours

Respect des locaux et de l'environnement

Si les cours sont complets, une liste d'attente sera établie et les élèves provisoirement inscrits seront prévenus par l'intervenant

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (**NOM-PRENOM Parents et Enfant**).....

Téléphone de la personne à prévenir en cas d'absence :

Je suis informé(e) qu'au titre des articles 37 et 38 de la loi du 16 Juillet 1984, modifié, le CCAT n'a pas d'obligation de contracter une assurance couvrant ma personne. Autorise l'éducateur responsable de l'encadrement des activités auxquelles est inscrit mon enfant à prendre sur avis médical, en cas d'accident de l'enfant, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation et anesthésie.

M'engage à payer les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisations et l'anesthésie. Il est rappelé que ces frais sont remboursés par la sécurité sociale.

* Début des cours : Octobre

* Fin de saison : Juin

L'inscription au cours choisi se fait par ordre d'arrivée des dossiers d'inscriptions complets

Un minimum de 8 personnes inscrites est nécessaire pour l'ouverture d'un cours

Les cours ne seront pas assurés pendant les vacances scolaires

Droit à l'image : J'autorise la diffusion des photographies et vidéos pour leur utilisateurs potentielle lors des manifestations, pouvant être publiées dans le journal municipal, les guides municipaux ou sur le site internet de notre association et de la ville ainsi que Thiais web TV. Je m'engage par la présente renoncer à exercer tout recours en cas de publication de ces images.

J'ai bien pris connaissance des conditions d'inscription précisées ci-dessus.

FAIT à THIAIS, le

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGALE
(Précédée de la mention Lu et Approuvé)