



BULLETIN D'INSCRIPTION au **Cours Italien**
Intervenante: **Silvia ZOMPANTI**



Adresse des Cours: 58, Rue Louis Duperrey 94320 Thiais

- * 18 Cours Adultes Avancé de 2h soit 36 heures dans la saison (Octobre à Juin)
- * 25 Cours Adultes Confirmé de 2h soit 50 heures dans la saison (Octobre à Juin)
- * 28 Cours Enfants de 1h soit 28 heures dans la saison.... (Octobre à Juin)

Tarif des cours – Cotisation et Assurance incluse (cocher les cases correspondantes)

Adultes Avancés le Vendredi de 18h à 20h * Tarif Thiais 228€

Tarif Hors Thiais 276€

Adultes Confirmés le Samedi de 9h à 11h * Tarif Thiais 305€

Tarif Hors Thiais 360€

Enfants le Samedi de 11h à 12h * Tarif Thiais 179€

Tarif Hors Thiais 223€

Modalités de Paiement

Adultes Avancés Thiais = 3 chèques de 76€ Adultes Avancés H.Thiais = 3 chèques de 92€

Adultes Confirmés Thiais = 2 chèques de 100€ et 1 de 105€..... Adultes Confirmés H.Thiais = 3 chèques de 120€

Enfants Thiais = 2 chèques de 60€ et un de 59€..... Enfants H.Thiais = 2 chèques de 75€ et un de 73€

Les chèques devront être datés au 15/11/2025 – 15/02/2026 – 15/05/2026

**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 d'Octobre à Juin
- * Le matériel et les fournitures sont à la charge des élèves
- * Aucun remboursement ne sera accordé sauf cas très exceptionnel (accord du CA)
- * Ce document doit être rempli, daté et signé accompagné des chèques

NOM: PRENOM:

ADRESSE:

TÉLÉPHONE: MAIL:

DATE: SIGNATURE

A envoyer au CCAT, 7 Rue Chèvre d'Autreville 94320 Thiais avant le 15 Septembre 2025

Site Internet: ccat94.fr * Téléphone: 01.4 8.92.42.95 * Mail: thiais.ccat@gmail.com

Règlement intérieur des cours

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'intervenante

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, modifiée, 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)