

ENFANT

Prénom : .....

Nom : .....

Date de naissance : .....

## RESPONSABLE LÉGAL

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

Je, soussigné(e) .....

inscris mon enfant .....

à ACT ENGLISH (Association loi 1901) et m'engage à payer la cotisation annuelle familiale de l'association de 25 € (adhésion incluse dans les tarifs ci-dessous).

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'association disponible sur le site internet [www.actenglish.fr](http://www.actenglish.fr)

Je verse la somme de

- 205 € groupe des enfants (1h) / semaine  
 235 € groupe des enfants/ados (1h30) / semaine  
 265 € groupe des ados+ (2h) / semaine

Mode de paiement:

- En une seule fois par virement bancaire  
 En une seule fois par chèque (à l'ordre d'Act English)  
 En 3 fois uniquement par chèque  
(chaque chèque à l'ordre d'Act English sera prélevé en début de trimestre)

Date : ..... Signature : .....

Je soussigné(e) ..... autorise l'association

Act English à diffuser l'image de mon enfant .....

dans le cadre de la communication de son objet social ; pourront être réalisés photos, vidéos, articles de presse.

Signature :