PULSION / Maison de la Danse
CEC Les Heures Claires
BP 30649
13808 ISTRES Cedex

☎ 04.42.55.81.81

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**Nom** ..... **Prénom** .....

**Nom du responsable légal**.....

**Adresse** .....

.....

**Code Postal** |__|__|__|__|__| **Ville** .....

**Téléphone** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Date de naissance** .....

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **E-mail**.....

**Pour les moins de 18 ans : école, collège ou lycée fréquenté** .....

**Cours choisis** ..... **Jours et horaires**.....

..... .....

..... .....

..... .....

..... .....

**Comment avez-vous pris connaissance de l'Association Pulsion / Maison de la Danse ?**

- ☐ Plaquettes de com. déposées (lieux culturels, commerçants...)
- ☐ Affiches, affichettes
- ☐ Presse
- ☐ Radio
- ☐ Par relations (amis, famille...)
- ☐ Site internet
- ☐ Autres (préciser).....

Fait à Istres, le .....
Signature

J'ai bien noté que, passé le délai légal de sept jours de réflexion, mon inscription devient définitive.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Montant Cotisation ..... Réduction .....

Montant Adhésion ..... Total .....

Mode de paiement ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Carte Bancaire
☐ Prélèvement mensuel ☐ Prélèvement trimestriel

Date de l'inscription .....