		_		
Court	anitor v	ous être	bánázza	$I \land I I$
OULI	iaitez-v	ous eu e	Denevo	ш

<b>D</b>	1	1 .	г
Unn	$\alpha$	lement	
17611	ULIVEI	ienieni	L

1	ère	adl	hác	io	n	Г
		atti	HE?	SI()	11	L



## FICHE INSCRIPTION 2025/2026

Photo Ne pas coller

## ACTIVITÉ : TECHNIQUE VOCALE 1H - INDIVIDUEL

NOMPRENOM				☐ 1 photo IDENTITE	
				OBLIGATOIRE	
Date de Naissance		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
Profession				Facture pour CE	
				OUI 🗖 🗖 NON	
Adresse					
Courriel (lisible)				□/*	
(1101010)				*OBLIGATOIRE	
Į				ODEIGHTONE	
BANQUE:		NOM DU (	CHEOLIE •		
BANQUE.	Nbre de	Montant	N° de chèque	e Date d'encaissement	
	chèque	Minitalit	iv de cheque	Date d'encaissement	
COTISATION 610€	1 PAIEMENT	635€		OCTOBRE	
ADHESION 25€	1 PAIEMENT	033€		OCTOBRE	
OU EN 3 FOIS	1	235€		OCTOBRE	
	2	200€		NOVEMBRE	
	2	200€		JANVIER	
Renseignements compléme	entaires :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
DROIT D'IMAGE					
J'autorise □ oui	non la pr	rise de photo et vide	éos durant les cour	s et le spectacle	
	J'autorise □ oui □ non la prise de photo et vidéos durant les cours et le spectacle de fin de saison				
	uc n	iii de saisoii			
	ENCAC	TEMENT CLID III	IE CAICON		
ENGAGEMENT SUR UNE SAISON					
AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ EN COURS DE SAISON					
<b>SIGNATURE</b>			Le	2//	

Association O R A C S Siret 4191576560010

Espace Marcel Pagnol 83 Boulevard des Ecoles 31270 Villeneuve Tolosane

Tel: 06.61.94.42.65 <u>contact@oracs31.fr</u>

Horaires Accueil : Lundi de 14h30 à 20h30 – Mercredi 9h30 à 12h30 14h à 18h30 – Jeudi 16h00 à 19h00 Vendredi 15h à 19h30 (de septembre à octobre fermé le vendredi ouvert le samedi de 9h à 12h)