



ECOLE de **CINEMA**
ecole-cinema.ch

ATELIERS CINE CLUB

DEMANDE D'INSCRIPTION : ATELIER CINÉ CLUB

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ / _____ / _____ ☐ Garçon ☐ Fille

E-mail: _____

Téléphone: _____

Adresse: _____

Code Postal: _____ Ville: _____

REPRÉSENTANT·E LÉGAL·E

Nom: _____ Prénom: _____

Lien de parenté: _____

E-mail: _____

Téléphone privé: _____

Téléphone professionnel: _____

CONDITIONS

Le document d'inscription est à envoyer par e-mail à: info@ecole-cinema.ch ou par courrier papier à l'adresse: EDUCASUISSE Conservatoire des Arts, des Sciences et des Lettres, 93 Av. De Châtelaine, CH-1219 Châtelaine/Genève, Suisse.

Un e-mail de confirmation sera envoyé à la réception des documents d'inscription.

L'inscription ne devient effective qu'avec le versement du coût total de l'atelier.

• **CHOIX DE LA FORMULE :**

- ☐ Inscription standard (CHF 700.–)
- ☐ Tarif réduit – 2e enfant de la famille (CHF 400.–)

(Transmettre les inscriptions ensemble)

CONDITIONS GÉNÉRALES

- o Les inscriptions sont valables pour la saison complète (octobre – mai).
- o Les séances ont lieu chaque mercredi après-midi, hors vacances scolaires.
- o Les ateliers pratiques nécessitent une présence régulière.

SIGNATURE

Je confirme l'exactitude des informations fournies et accepte les conditions de participation à l'atelier.

J'accepte les conditions d'inscription.

Signature du/de la participant-e

ou du/de la représentant-e légal-e

(si différent du/de la participant-e) _____