



Année 2026 (septembre 2026 à juin 2027)

Date :

NOM

Prénom :

Profession :

Adresse :

.....
.....
.....

Code postal et Ville :

Téléphone : Domicile Portable.....

e-mail :@.....

si vous désirez faire une pré inscription

1 – Adhésion AIAPA année 2026/ 2027

Je souhaite adhérer à l 'AIAPA, je verse une cotisation de :

35€ couples, 25€single, 15€ étudiants ou demandeurs d'emploi, bienfaiteur 50€

Il est nécessaire pour les participants aux cours de régler l'adhésion par chèque ou virement séparé.

2-S'inscrit au cours d'Italien niveau..... horaire

3- s'inscrit à l'atelier

Participation aux frais :

✓ Faire un chèque pour chaque trimestre (3x110€) ou un chèque global (330€) pour les cours.

Pour les ateliers, faire un chèque de la somme globale.

✓ Le montant annuel des cours correspond à un total de 29 séances de 1h30' (soit 43h30' de cours allant de fin septembre à mi-juin).

✓ Vous pouvez effectuer une préinscription en envoyant un chèque de 100 €

Les paiements versés lors de la préinscription ne sont pas remboursables, sauf en cas d'annulation du cours de notre part.

✓ Les frais des cours sont à régler lors de l'inscription et ne sont pas remboursables après le début des cours (sauf cas de force majeure et sur présentation d'un justificatif de situation - un prorata pourra éventuellement être appliqué).

✓ Si l'effectif est inférieur à 6 personnes le nombre de cours sera réduit (par exemple : 5 élèves au lieu de 7 : 27 semaines de cours au lieu de 29)

✓ l'association se réserve le droit de modifier les horaires, de reporter ou d'annuler des cours proposés pour cause d'effectif trop faible

✓ Les cours n'ont pas lieu pendant les vacances scolaires de l'Académie d'Aix-Marseille

✓ Les livres de cours et d'exercices ne sont pas fournis.

✓ J'accepte de recevoir par e-mail les informations relatives aux cours et aux activités de l'association. En aucun cas mes coordonnées ne seront transmises à un tiers sans mon accord.

Signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné Nom..... Prénom.....

(pour les mineurs) représentant légal de.....

Adresse.....

Ville..... CP.....

Tél (Facultatif).....

E-mail.....

-N'autorise pas

-Autorise l'Association Italienne d'Aix et du Pays d'Aix à utiliser mon image ou celle des mineurs dont je suis représentant légal, dans le but de promouvoir ses activités, que ce soit sous la forme de photos, vidéos, affiches, dépliants, éditions papier, ou toute autre forme de communication, et ce, sans aucune indemnité et sans limite dans le temps.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et avoir la capacité de signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les significations de cette renonciation.

Fait à..... le.....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »