



# ASSOCIATION JEANNE D'ARC

89 rue du Grand Faubourg

28000 CHARTRES Tél 02 37 35 33 25

Ouverture : Mardi au Vendredi : 14h à 18h00

Email : [a.j.a@wanadoo.fr](mailto:a.j.a@wanadoo.fr) Site : [ajachartres.fr](http://ajachartres.fr)

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2024-2025

**TARIFS : Cotisation JA : 57€ par an pour une activité**

**27€ par an par activité supplémentaire**

**Les prix des cours sont à régler directement aux professeurs**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>DESSIN- PEINTURE (enfant)</b>             | <input type="checkbox"/> <b>QI GONG</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>DESSIN-PEINTURE (adulte)</b>              | <input type="checkbox"/> <b>CHORALE</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>SOPHROLOGIE</b>                           | <input type="checkbox"/> <b>YOGA</b>        |
| <input type="checkbox"/> <b>SCULPTURE (sur terre)</b>                 | <input type="checkbox"/> <b>DESSIN BABY</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>YOGA DU RIRE</b>                          |   |
| <input type="checkbox"/> <b>STRETCHING POSTURAL</b>                   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>DESSIN (carnet de voyage)</b>             |   |
| <input type="checkbox"/> <b>DESSIN-PEINTURE Adultes</b>               |   |
| <input type="checkbox"/> <b>ILLUSTRATION, MANGA,<br/>DESSIN NUMER</b> |   |

**(Cochez l'activité concernée)**

Nom.....	Né(e) le.....
Prénom.....	A.....
Adresse.....	Tel : .....
.....	Port : .....
CP..... Ville.....	
E-mail .....	
<b>Numéro de votre voiture : .....</b>	

CHARTRES, le ..... Règlement par  Chèque le .....

Espèces le .....

Signature :

**Parking autorisé uniquement pendant les cours.**

**Le numéro de la voiture vous permettra de pouvoir  
rentrer sur le parking 30mm avant votre cours**