****

**ATELIER DESSIN**



**2023/2024**

**Reprise des cours : mercredi 20 septembre 2023**

**Sandrine HERRAULT - 06.49.95.87.02**

herraultsandrine@gmail.com

mail usmg : usmg.gambais@gmail.com

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarifs**  | Gambaisiens(c*otisation USMG 10 € incluse)* | Autres communes*(cotisation USMG 20 € incluse)* |
| **Atelier créatif** **4 / 6 ans**S’amuser pour développer sa créativité en abordant les fondamentaux de la couleur et du geste. | **280 €**1er trimestre : 100 € 2ème et 3ème trimestre : 90 € | **290 €**1er trimestre : 100 € 2ème et 3ème trimestre : 95 € |
| **Atelier technique** **7-10 ans / 11-14 ans / + de 14 ans**Apprendre les gestes techniques et développer le sens de l’observation pour gagner en autonomie | **325 €**1er trimestre : 115 € 2ème et 3ème trimestre : 105 € | **335 €**1er trimestre : 115 € 2ème et 3ème trimestre : 100 € |
| **Atelier perfectionnement****Ado/ adulte (+ de 14 ans)**Approfondir ses connaissances en anatomie humaine avec modèle, travailler sur le motif pour trouver son écriture, sa palette et sa touche.1 dimanche/mois de 10h/13h | **245 €**1er trimestre : 95 €2ème et 3ème trimestre : 75 € | **255 €**1er trimestre : 95 €2ème et 3ème trimestre : 80 € |
| *Si règlement en 3 chèques***remis à l’inscription** *: répartir le montant total selon les proportions indiquées ci-dessus*Reduction de 15€ dès la deuxième inscription dans une même famille |
| **Créneaux horaires**  |
| **4/6 ans : Atelier créatif** | mercredi 16h30 - 17h30 |
| **7/10 ans : Atelier technique** | mercredi 17h30 - 18h45 vendredi 17h30 - 18h45 |
| **11-14 ans : Atelier Ado** | mercredi 18h45 - 20h00  |
| **14 ans et plus : Atelier Ado avancé** | lundi 19h00 - 20h15 |
| **Ado – Adulte : Atelier perfectionnement** | 1 dimanche matin / mois (3h de 10h00 à 13h00) |

Cours de dessin enfant / ado / adultes (USMG)

**2023/2024**

**Cours souhaité :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  | Prénom  |
| Né(e) le :  |  |
| (Si mineur) Nom de la mère :  | Nom du père : |
| Adresse : *(résidence principale de l’enfant en cas de séparation des parents)* |
|  |  |

**Adresse mail** – (en majuscules *svp)* :

**Votre adresse mail nous est indispensable** pour communiquer avec vous, notamment pour des informations importantes et/ou imprévues, (comme une annulation de dernière minute par exemple) ainsi que pour être informés à temps des évènements ou actions mis en place par votre association.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Téléphone domicile | N° professionnel | N° de mobile | En cas d’accident prévenir : |
| Mère  |  |  |  |  |
| Père |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nom : | Téléphone : |
| Si différent des parents, personne en charge de l’enfant lors de son activité  |  |  |
| En cas d’empêchement, personne autorisée à remplacer l’accompagnant habituel :  |  |  |

PHOTO

PHOTO

***Fiche d’inscription***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Cochez la case utile* | oui | Non |
| Autorise exploitation de l’image personnelle :  |  |  |
| Attestation CE |  |  |
| Bons CAF |  |  |
|  |  |  |

Je soussigné(e) ………………………………………………………… autorise l’USMG à prendre toutes les dispositions nécessaires pour mon enfant …………………………………………………. ou pour moi-même, en cas d’accident. (Rayer la mention inutile).

***Le règlement intérieur est consultable sur le site du club ou au bureau de l’USMG.***

Fait à

le : Signature :