



# BULLETIN D'ADHESION 2024-25 COURS JEUNES ADULTES

Je, soussigné(e).....

déclare m'inscrire aux cours dispensés par Act&bloom pour l'année 2024-2025, hors mis les vacances scolaires et les jours fériés.

## HORAIRES

Les horaires et coûts sont indiqués en dernière page. J'ai bien noté que les dossiers complets seront prioritaires et que l'inscription suppose un engagement sur l'année.  
Début des cours : 16 septembre 2024 / Fin des cours : 21 juin 2025

## MODALITÉS

Je vous envoie ce bulletin d'adhésion dûment rempli, accompagné du règlement à l'adresse postale suivante :  
Act&bloom - Isabelle Cadé - 211 boulevard Raspail, 75014 Paris

Je peux également régler par virement bancaire, à l'aide de l'IBAN suivant :  
IBAN : FR76 3006 6106 3700 0206 4380 265  
CIC PARIS / BIC : CMCIFRPP

Un cours d'essai m'est offert sur demande sous réserve des places disponibles.  
Dans ce cas, je réglerai à l'issue du 1er cours par courrier ou par virement bancaire.

## DATE DE REMISE DES DOSSIERS D'INSCRIPTION

Pour vous assurer de l'inscription de votre enfant au créneau souhaité, nous vous conseillons de nous envoyer votre dossier complet avant le 15 juin 2024.

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

---

## ACT&BLOOM

06 88 09 91 37  
actandbloom@gmail.com  
<https://www.actandbloom.com>

Isabelle Cadé  
211 boulevard Raspail  
75014 Paris  
IBAN : FR76 3006 6106 3700 0206 4380 265



# BULLETIN D'ADHESION 2024-25 COURS JEUNES ADULTES

## COORDONNÉES & INFOS

Prénom : ..... Nom : .....

Email : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Date de naissance : .....

## NIVEAU D'ANGLAIS :

- Débutant
- Semi-débutant
- Intermédiaire
- Courant
- Bilingue

## COURS CHOISI(S) :

Nous choisirons l'horaire conviendra au plus grand nombre.

COURS : ..... JOUR : ..... HORAIRES : .....

## HORAIRES & TARIFS :

	Horaires	Lieu	Cours	Âge	Niveau	Tarif	Tarif fratrie
LUNDI	19h15 - 19h45	Ste Geneviève	THÉÂTRE	16/20 ans	MIXTE	670€	640€
MARDI	18h15- 19h45	Ste Geneviève	THÉÂTRE	16/20 ans	MIXTE	670€	640€
JEUDI	18h15- 19h45	Ste Geneviève	THÉÂTRE	16/20 ans	MIXTE	670€	640€

Centre André Malraux : 112 rue de Rennes, 75006  
Sainte-Geneviève, 64 rue d'Assas

## ACT&BLOOM

06 88 09 91 37  
actandbloom@gmail.com  
<https://www.actandbloom.com>

Isabelle Cadé  
211 boulevard Raspail  
75014 Paris  
IBAN : FR76 3006 6106 3700 0206 4380 265



**BULLETIN D'ADHESION**  
**2024-25**  
**COURS JEUNES ADULTES**

**AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION ET DE SOINS MEDICAUX / MINEUR**

Je, soussigné(e).....

Parent ou tuteur légal de : .....

Né le : .....

Autorise Act&bloom à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

Fait à Paris, le :

Signature du parent ou tuteur légal :

---

**ACT&BLOOM**

06 88 09 91 37  
actandbloom@gmail.com  
<https://www.actandbloom.com>

Isabelle Cadé  
211 boulevard Raspail  
75014 Paris  
IBAN : FR76 3006 6106 3700 0206 4380 265



# BULLETIN D'ADHESION 2024-25 COURS JEUNES ADULTES

## AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e),

Madame : .....

Monsieur : .....

Autorise Act&bloom à me photographier et me filmer pendant les cours.

Je permets \* :

- L'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications d'Act&bloom (presse, plaquettes...)
- La diffusion sur le site internet d'Act&Bloom (exclusivement)
- La diffusion sur les réseaux sociaux d'Act&Bloom (exclusivement), à savoir Instagram, Facebook et Newsletter

*\* Si vous préférez refuser l'une des utilisations ci-dessus, nous vous invitons à la barrer.*

Cette autorisation, délivrée à titre gratuit, peut être annulée à tout moment, sur demande au 0688099137 et à [actandbloom@gmail.com](mailto:actandbloom@gmail.com).

Fait à : .....

Signature des parents (ou représentants légaux) :

Le : .....

---

### ACT&BLOOM

06 88 09 91 37

[actandbloom@gmail.com](mailto:actandbloom@gmail.com)

<https://www.actandbloom.com>

Isabelle Cadé

211 boulevard Raspail

75014 Paris

IBAN : FR76 3006 6106 3700 0206 4380 265