

• ANNEE 2020-2021  
INSCRIPTION AUX COURS DE LA SDA DE CLERMONT-FERRAND

Je soussigné(é) (prénom et NOM) \_\_\_\_\_ né(e) le  
\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de nationalité \_\_\_\_\_ ,  
membre de la **SOCIETA' DANTE ALIGHIERI** comité de Clermont Ferrand, en possession de la carte  
d'adhérent N° \_\_\_\_\_ (pour les nouveaux membres, le numéro sera complété  
dès réception de la fiche d'adhésion et du paiement de la cotisation 2020.)

**DECLARE**

- Vouloir m'inscrire pour l'année scolaire 2020-2021 aux activités suivantes de la SDA (**merci de cocher le ou les choix**) :

- Cours de langue : **indiquer le niveau** : .....
- Cours de conversation : **indiquer le niveau** : .....
- Atelier enfants
- Cours de musicologie

- M'engager à régler **pour le 15 septembre 2020** le tarif du ou des cours choisis (chèque(s) libellé(s)  
à l'ordre de « **Dante Alighieri** »)

- Avoir pris connaissance des informations fournies sur le site de la SDA lors de ma préinscription.

A faire valoir pour ce que de droit

Fait le .....

A.....

Signature

**Adresse :**

Dante Alighieri  
10, rue du Bon Pasteur  
63000 Clermont-Ferrand

**Mail :** [dante.clermont@gmail.com](mailto:dante.clermont@gmail.com)

**Renseignements :** Veronica ROMA 06 66 20 67 83