

Bulletin d'inscription

Ateliers Nippons 2026-2027

A remettre avant le 15 septembre 2026 (courrier ou m.dilosquer@isuga.fr)



NOM (enfant): Prénom (enfant) :

Date de naissance (enfant) :

Nom et Prénom du responsable légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse e-mail : Téléphone :

Comment nous avez-vous connus ?

INSCRIPTION : 210 € / an – 25 séances d'1h00, soit 25 heures.

Choix du cours

LANGUE	NIVEAU	Horaires
JAPONAIS	☐ Niveau 1 (faux débutant)	Mercredi 14h00-15h00
	☐ Niveau 2 (débutant)	Mercredi 15h10-16h10

Les groupes seront ouverts selon le nombre d'inscrits (5 minimum).

Accueil de mineurs : Merci de compléter les informations au verso

Commentaires complémentaires et allergies à notifier :

.....
.....

J'inscris à l'Atelier Nippon et m'engage à régler la somme de **210 euros** en chèque ou par prélèvement bancaire

Possibilité de règlement en 3 fois sans frais, échelonné comme suit : 11/26, 01/27 & 02/27.

Merci de cocher ci-dessous le type de règlement choisi

☐ Règlement par chèque (1 chèque de 210 € ou 3 chèques de 70 €) à l'ordre de la **CCI Finistère**
ou

☐ Prélèvement bancaire : ☐ en 1 fois (210 €) ☐ en 3 fois (3 x 70 €)

Joindre RIB et Autorisation de prélèvement complétée et signée

Fait à :

Signature du responsable légal :

Le :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Tél. :

Lien avec l'enfant :

Nom : Prénom : Tél. :

Lien avec l'enfant :

Les enfants mineurs doivent être accompagnés de leur représentant légal, ou une personne désignée par leur responsable légal, jusqu'à leur prise en charge par l'enseignant dans sa classe et dès la fin du cours à la sortie de la classe.

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant à la fin du cours :

Nom : Prénom : Tél. :

Lien avec l'enfant :

Si vous autorisez votre enfant mineur à se déplacer seul(e), merci de compléter le paragraphe suivant :

Je soussigné(e), représentant légal de, autorise mon enfant à se rendre seul(e) en classe et à quitter seul(e) la classe à la fin de son cours.

Je soussigné(e) :

- Autorise les membres de l'équipe ISUGA à contacter les services de secours d'urgence en cas d'accident de (nom, prénom) OUI ☐ / NON ☐

- Prendre des photos et/ou vidéos de (nom, prénom), seul ou en groupe lors des cours et activités et à les diffuser sur le site internet de l'école
OUI ☐ / NON ☐

- Souhaite recevoir par e.mail la newsletter d'ISUGA OUI ☐ / NON ☐

Merci de fournir une attestation d'assurance responsabilité civile/ individuelle accident pour l'année 2026-2027.

Nom de la compagnie d'assurance :

N° de contrat :

Les données personnelles recueillies via ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par la CCI Finistère dans le cadre votre demande de formation. Elles sont intégrées et conservées 3 ans dans notre fichier clients et sont destinées au service formation de la CCI Finistère. La CCI Finistère est également susceptible de vous inviter à ses événements et de vous adresser ses offres de formation. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données personnelles vous concernant, les faire rectifier et supprimer en contactant la CCI Finistère par mail à : dpo@finistere.cci.fr

ISUGA

École supérieure internationale – CCI Finistère
1 Avenue de la Plage des Gueux – 29000 QUIMPER
Tel. : +33 (0)2 98 10 16 16 | m.dilosquer@isuga.fr | www.isuga.fr





MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

SEPA
Single Euro Payments Area

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Identifiant Créancier SEPA : FR57ZZZ378739

Créancier :

Votre Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays : FRANCE IBAN :

C.C.I. Finistère
1 place du 19^{ème} R.I.
CS 63825
29238 BREST Cedex 2

[illegible][illegible]Paielement : ☒ Récurrent/Répétitif ☐ Ponctuel

A : Le :

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veuillez compléter tous les champs du mandat
Joindre obligatoirement un RIB