

DEMANDE D'INSCRIPTION
Année scolaire 2009-2010

PARENTS / RESPONSABLES LEGAUX

Nom : Nom :
 Prénom : Prénom :
 Profession : Profession :
 Adresse :

 Code postal : Ville :
 Téléphone 1 : - - - - e-mail :
 Téléphone 2 : - - - - Autre contact :

ELEVE

Nom : Date de naissance : / /
 Prénom : Classe (ou profession) :
 Etablissement scolaire :
 Assurance responsabilité civile : N° de contrat :

Votre demande (cochez la ou les cases correspondantes)		Prix en euros par an		
		1 ^{er} inscrit	2 ^e inscrit	Tarif réduit*
<input type="checkbox"/> CURSUS COMPLET ENFANT / ETUDIANT	Pratique instrumentale ou vocale : Formation musicale : Atelier :	425	340	390
<input type="checkbox"/> CURSUS COMPLET ADULTE	Pratique instrumentale ou vocale : Formation musicale : Atelier :	480	435	440
<input type="checkbox"/> PRATIQUES COLLECTIVES	<input type="checkbox"/> Eveil musical <input type="checkbox"/> Initiation <input type="checkbox"/> Formation musicale <input type="checkbox"/> Atelier jazz <input type="checkbox"/> Atelier vocal <input type="checkbox"/> Autre ensemble :	140	130	100
<input type="checkbox"/> CHANT CHORAL		90	70	60

* tarif réduit accordé si les revenus n'excèdent pas le montant du SMIC annuel (nous consulter)

Mode de règlement : Chèque global Chèques trimestriels Espèces Chèques-Vacances ANCV

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole de Musique et déclare l'accepter sans réserve.

Fait le / / à

L'élève :

Le responsable légal :

AUTORISATION DE SORTIE POUR LES MINEURS

J'autorise mon enfant, sous mon entière responsabilité :

à quitter l'école de musique après les cours **avec la ou les personnes suivantes** :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Qualité :

Qualité :

Téléphone : - - - -

Téléphone : - - - -

à quitter **seul et non accompagné** l'enceinte de l'école de musique après les cours.

AUTORISATION DE DIFFUSION

L'Ecole de Musique peut être amenée, pour ses supports pédagogiques ou d'information uniquement, à utiliser l'image des élèves en situation de cours ou de concert. Si vous ne souhaitez pas que votre image ou celle de votre enfant puisse être utilisée, veuillez cocher cette case :

NOTES OU DEMANDES PARTICULIERES

(parcours musical antérieur, problèmes éventuels à signaler, souhaits, propositions...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PIECES A FOURNIR

- La présente **fiche d'inscription** dûment complétée et signée
- L'intégralité du règlement** pour l'année (même en cas d'encaissement échelonné)
- Une **attestation d'assurance** responsabilité civile concernant l'élève
- Trois enveloppes affranchies** au tarif lettre à votre adresse
- Si vous souhaitez bénéficier du tarif réduit : une copie de votre feuille d'imposition 2007
(tarif réduit accordé si les revenus n'excèdent pas le montant du SMIC annuel)

RAPPEL : L'inscription à l'Ecole de Musique inclut l'adhésion à l'association, d'un montant de 10€, et vous donne droit à un tarif réduit sur tous les concerts organisés par *Coefficient 7*.

ECOLE DE MUSIQUE - Centre Rural d'Animation - 26400 GRANE
Tél 04 75 62 65 93 - Fax 04 75 62 60 25
ecoledemusique@coefficient7.com - www.ecoledemusique.coefficient7.com

Association loi 1901 - SIRET : 433 309 895 00012 - APE : 804 D - Agrément Jeunesse et Education Populaire n°26.05.JEP23

