



# ÉCOLE DE MUSIQUE DE VILLENEUVE 'YVES-MARIE BRUEL'

53, rue de la république, 30400 Villeneuve-lez-Avignon, tel: 04.90.25.38.61

site internet: [www.ecole-musique-villeneuve.fr](http://www.ecole-musique-villeneuve.fr) mail: [ecole-musique-villeneuve@orange.fr](mailto:ecole-musique-villeneuve@orange.fr)



## DOSSIER d' INSCRIPTIONS & PRE-INSCRIPTIONS 2019-2020

**ADHERENT:** (Nom & Prénom): Mr  Mme

N° Adhérent (si adhérent 2016-2017):  Adresse:

Ville:  N° Portables :

Adresses mail *principale*:  *secondaire*:

### ELEVES & COURS (zones jaunes remplies de préférence par l'administration – si N+1 coché, il est inutile d'indiquer les cours):

Nom et Prénom **Elève 1:**

Né(e) le:  Sexe: M  F  *à noter:*

Poursuite Année N+1  Ets Scolaire:  Classe:  Tel.perso:

Prestation:  Discipline:  Niveau:  Prof / Cours / RV:

Prestation:  Discipline:  Niveau:  Prof / Cours / RV:

Prestation:  Discipline:  Niveau:  Prof / Cours / RV:

Nom et Prénom **Elève 2:**

Né(e) le:  Sexe: M  F  *à noter:*

Poursuite Année N+1  Ets Scolaire:  Classe:  Tel.perso:

Prestation:  Discipline:  Niveau:  Prof / Cours / RV:

Prestation:  Discipline:  Niveau:  Prof / Cours / RV:

Prestation:  Discipline:  Niveau:  Prof / Cours / RV:

Nom et Prénom **Elève 3:**

Né(e) le:  Sexe: M  F  *à noter:*

Poursuite Année N+1  Ets Scolaire:  Classe:  Tel.perso:

Prestation:  Discipline:  Niveau:  Prof / Cours / RV:

Prestation:  Discipline:  Niveau:  Prof / Cours / RV:

Prestation:  Discipline:  Niveau:  Prof / Cours / RV:

**PRE-INSCRIPTION:** Caution (5 € par élève + 20 € par cours d' instrument) =  € (1)

### INSCRIPTION DEFINITIVE : COÛTS ET MODALITES DE REGLEMENT:

Code Tarif	COTISATION .....€	<b>Total dû:</b> <input type="text"/> €
Code Tarif	MA .....€ Dû: <input type="text"/> €	Montants des 3 chèques de caution:
Code Tarif	MA .....€ Dû: <input type="text"/> €	
Code Tarif	MA .....€ Dû: <input type="text"/> €	
Code Tarif	MA .....€ Dû: <input type="text"/> €	
		Encaissement Octobre <input type="text"/> €
		Encaissement Janvier <input type="text"/> €
		Encaissement Avril <input type="text"/> €

**chèque ou espèces**

**SIGNATURE de l'ADHERENT:** Je soussigné (Nom, Prénom)  déclare :

- effectuer l'adhésion et la ou les inscription(s) en qualité de PERE / MERE / TUTEUR / ELEVE, - avoir souscrit une assurance obligatoire pour ces activités hors cadre scolaire (exigence applicable aux scolaires), - autoriser mon (mes) enfant(s) à participer aux activités annexes de l'école (applicable aux scolaires, cas des stages, répétitions, voyages, etc.), - avoir ma résidence effective à l'adresse mentionnée plus haut, - reconnaître aux personnels responsables le droit de prendre les mesures nécessaires au maintien de la discipline et de la sécurité des visiteurs, avoir pris connaissance des conditions générales d'organisation de l'école (voir au dos de ce formulaire ou l'affichage à l'accueil)

**Apposer la mention 'lu et approuvé', suivie de la date et de votre signature:**