



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 mail: ecole-musique-villeneuve@orange.fr



DOSSIER d' INSCRIPTIONS & PRE-INSCRIPTIONS 2017-2018

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):

N° Elève (si élève 2016-2017): _____ 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: _____

N° Elève (si élève 2016-2017): _____ 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: _____

N° Elève (si élève 2016-2017): _____ 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 déductible à l'inscription (5 € par élève + 20 € par cours d' instrument) = _____ €

INSCRIPTION DEFINITIVE : COÛTS ET MODALITES DE REGLEMENT:

Code Tarif	<i>COTISATION</i>	25 €		Total dû: _____ €	
Code Tarif	_____	MA	€ Dû: _____ €		
Code Tarif	_____	MA	€ Dû: _____ €	Montants des 3 chèques de caution:	
Code Tarif	_____	MA	€ Dû: _____ €		Encaissement Octobre _____ €
Code Tarif	_____	MA	€ Dû: _____ €		Encaissement Janvier _____ €
Code Tarif	_____	MA	€ Dû: _____ €	Encaissement Avril _____ €	
		Reprise Caution	_____ €		

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: