**ASSOCIATION ECOLE DE MUSIQUE DE POISY**

**ANNEE SCOLAIRE 2023 – 2024 - FICHE D’INSCRIPTION**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE FAMILLE DE L’ELEVE** | **PRENOM DE L’ELEVE** | | **Date de Naissance** | | **NOM DU PAYEUR (si différent)** |
|  |  | |  | |  |
| **ADRESSE** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  E-mail (écrire lisiblement svp) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………  Téléphone : Domicile : …………………….………….…. Portable : ………………..………..………... Bureau : ….…………………………. | | | | | |
| INSTRUMENT(S) : | | ATELIER(S) : | | Niveau de FM | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instrument(s) (FM + Atelier inclus)** | | | | **Atelier seul** | | | | | | | |
|  | | **Montant** | |  | |  | |  | | **Montant** | |
| **POISY - enfant selon QF** | |  | | **Eveil musical** | |  Poisy selon QF | |  Extérieur | |  | |
| **Lovagny - enfant** | |  | | **Parcours découverte** | |  Poisy selon QF | |  Extérieur | |  | |
| **Autre commune - enfant** | |  | | **Chorale adultes Note Bleue** | |  Poisy | |  Extérieur | |  | |
| **POISY - adulte** | |  | | **Dreamteen ou Zébulons** | |  Poisy selon QF | |  Extérieur | |  | |
| **Autre commune - adulte** | |  | | **Autre Atelier** (Batuk, FM, aktusik…) | |  Poisy selon QF | |  Extérieur | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Si plusieurs inscrits, prénoms des autres inscrits** : …………………………  ………………………………………………….. | | | **Paiement par chèques en ………. fois (max 3)**  **Si paiement en espèces : en 1 seule fois** | | | | | | | | |
|  | | **Banque** | | **N° chèque** | | **Montant** | | **Date encaiss.** |
| **TOTAL** | 3 insc : - 5% ………..…  4 et + : - 10% …….….  **Soit : …………….…. €** | | 1er chèque | |  | |  | |  | | 15 oct |
| 2ème chèque | |  | |  | |  | | 15 nov |
| 3ème chèque | |  | |  | |  | | 15 fév |
| **ADHESION** | **25 € / 40 € si 2 et plus** | | 1 chq séparé | |  | |  | |  | | 15 oct |

 J’autorise l’EDM de Poisy à prendre des photos et des vidéos de mon enfant (mineur ou majeur) et de moi-même, et de les diffuser (affiches, site web, articles de presse, revue municipale…)

N.B. : **Aucun remboursement** ne sera effectué en cours d’année scolaire, sauf cas exceptionnel

**Je soussigné(e), responsable de l’élève mineur, autorise le responsable de l’activité à prendre, le cas échéant, toute mesure rendue nécessaire par les circonstances.**

**Date : Signature :**