**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 :**