

DOSSIER D'INSCRIPTION 20 /20
ECOLE ARTISTIQUE LE TEMPS D'UN MOUVEMENT
TOURNON

Identité de l'élève

Nom	Prénom
Date de naissance de l'élève	
Nom des parents (si différent)	
N° responsabilité civile	
Adresse	
Code postal	
Ville	
E-mail	
Téléphones	élève

Bulletin d'adhésion à l'association école artistique le Temps d'un Mouvement

Je soussigné(e) demande à adhérer à l'Association École artistique le Temps d'un Mouvement dont le siège social se trouve à : ROMANS SUR ISERE, pour l'enfant.....

Je règle la cotisation annuelle de 15€ pour la saison en cours, ce qui me permet de participer au cours et stages proposés par l'association.

Fait à
Le

Signature

Autorisation de droit à l'image

Pour les mineurs :

Nous soussignés, mère, père, (ou représentant légal de l'enfant) autorisons l'association École artistique le Temps d'un Mouvement, à utiliser l'image de mon enfant à des fins exclusives de communication sur tous les supports existants (articles de presse, prospectus, internet, affiches, cédéroms...)

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à
Le

Signature

Pour les majeurs :

Je soussigné(e) autorise l'association École artistique le Temps d'un Mouvement, à utiliser mon image à des fins exclusives de communication sur tous les supports existants (articles de presse, prospectus, internet, affiches, cédéroms...)

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à
Le

Signature

Modalités de paiement des cours

Je m'inscris ou j'inscris mon enfant à l'association École artistique le Temps d'un Mouvement pour la saison en cours. Je règle les frais d'adhésion annuelle à l'association séparément du montant du cours pour la saison en cours. Je choisis d'être débité selon l'échéancier que j'ai détaillé ci-dessous.

Arrêt temporaire pour raison médicale (certificat médical demandé) ou raison exceptionnelle :

Pour un période inférieure à un mois, les cours ne seront pas remboursés.

Pour une période supérieure à un mois, 100% des cotisations lors de l'arrêt seront remboursées.

Arrêt définitif pour raison médicale (certificat médical demandé) ou raison exceptionnelle :

100% des cotisations restantes seront remboursées.

En cas d'abandon définitif pour une raison autre que médicale:

Durant le premier mois d'inscription, les mois non entamés me seront intégralement remboursés. Passé le premier mois d'inscription, le reste de la saison sera due.

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance des modalités de règlement ci-dessus et les accepter.

Fait à
Le

Signature

Je désire une facture : NON OUI , au nom de :

Signature

Je déclare avoir lu et accepte le règlement intérieur

Autorisation de sortie de l'élève mineur :

J'autorise mon enfant à sortir et rentrer seul après son cours avec l'association LTDM. (y compris descendre seul sur le parking)

Signature

Cours choisi

Éveil à la danse	mardi 17h – 17h45	165 €	<input type="checkbox"/>
Initiation à la danse	mercredi 17h15 – 18h	165 €	<input type="checkbox"/>
Jazz préparatoire enfant	jeudi 17h15-18h15	180 €	<input type="checkbox"/>
Jazz intermédiaire 1	mardi 17h45 – 19h	220 €	<input type="checkbox"/>
Jazz intermédiaire 2	jeudi 18h15 – 19h30	220 €	<input type="checkbox"/>
Jazz moyen 1	mercredi 18h – 19h30	250 €	<input type="checkbox"/>
Jazz moyen 2	mardi 19h – 20h30	250 €	<input type="checkbox"/>
Jazz adultes inter	jeudi 19h30 – 21h	250 €	<input type="checkbox"/>
Jazz adultes débutant	mardi 20h30 – 21h45	250 €	<input type="checkbox"/>

NOUVEAUTE

Classique préparatoire	mercredi 16h15-17h15	180 €	<input type="checkbox"/>
------------------------	----------------------	-------	--------------------------

10 % de réduction sur le 2ème cours

(pour un même élève ou pour un membre de la famille : parent, enfant, frère, soeur)

Les tarifs indiqués ne comprennent pas l'adhésion à l'association de 15€, qui sont à régler en plus.

Je choisis de régler l'année

- en une fois
- en trois fois
- en cinq fois

Le 10 octobre 20

Selon l'échéancier ci-dessous

	Montant du chèque	Identité du payeur	Banque	N° du chèque	Date de débit
Adhésion	15,00 €				15/10/
Octobre					10/10/
novembre					10/11/
décembre					10/12/
janvier					10/01/
février					10/02/
mars					10/03/
avril					10/04/
mai					10/05/
juin					10/06/

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

- Dossier d'inscription rempli
- signatures
- Certificat médical Dossier complet
- Réponse facture
- adhésion asso
- Règlements

- Suivi de l'inscription

- Archivage informatique
- Facture réalisée