



Inscription à l'année 2025-2026

L'inscription implique l'acceptation pleine et entière du règlement intérieur de l'école de musique et d'être à jour de ses contributions (adhésion et cotisations) et le respect des directives sanitaires en vigueur.

Contact Parental (ou tuteur) <input type="checkbox"/> élève <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> grand-parent <input type="checkbox"/> autre.....						
NOM				Prénom		
Rue				CP	Ville	
Téléphone				E-Mail		

Autre contact (obligatoire en cas d'urgence) <input type="checkbox"/> élève <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> grand-parent <input type="checkbox"/> autre.....		
NOM		
Téléphone		

IDENTITE ELEVE(S)							
NOM	Prénom	Date de naissance	Discipline	Instrument	Lieu	Réinscription	Tarif Hors adhésion

Adhésion de 15 € pour chaque élève, indifféremment du nombre d'activités pratiquées
 12 € à partir du 2 ème membre de la même famille

ADHESION x 15 €
TOTAL A PAYER	€

MODALITES DE REGLEMENT
 Chèque à l'ordre de *Arpege Art Academy* - daté du jour de l'inscription
TOUTE INSCRIPTION NE SERA DEFINITIVE QU'A RECEPTION DU REGLEMENT

Espèces	Nb de chèques							

J'autorise mon (mes) enfant(s) à être photographié(s) ou filmé(s) dans le cadre des activités et cours proposés par l'école de musique. L'école s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images et enregistrements susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de votre (vos) enfant(s).
 OUI NON

J'autorise mon (mes) enfant(s) à se rendre par ses (leurs) propres moyens aux cours de musique.
 OUI NON

J'autorise l'association à enregistrer et à utiliser mes données personnelles conformément au Registre Général sur la protection des données personnelles (RGPD), pour toutes les activités nécessitant l'envoi d'information relatives aux bons déroulements des activités
 OUI NON

En procédant à cette inscription, **JE M'ENGAGE A NE PAS DEMANDER LE REMBOURSEMENT DES COURS PROPOSES EN DISTANCIEL.**

Date : _____ Signature : _____

Une année commencé sera dû en sa totalité, aucun remboursement ne sera effectué.

Adrien RAYMOND - secrétaire du bureau 06 47 67 34 40
 Aude RAYMOND - trésorière du bureau - 06 80 84 79 08
 president@rockschool-medoc.com / http://www.rockscoolmedoc.com