

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Duonet

CE

Reçu le

Ce dossier sera à nous remettre en main propre **pré-rempli** avec les pièces jointes désignées ci-dessous avant le 3 juillet 2021. Passé cette date, l'élève sera considéré comme nouvel élève et ne sera plus prioritaire. Le dossier est un fichier PDF remplissable depuis votre ordinateur.

Les pièces complémentaires sont les suivantes :

- Règlement de l'adhésion de 30 € non remboursable par élève et de la cotisation,
- 1 timbre par élève au tarif en vigueur,
- Pour les véliziens, la photocopie d'un justificatif de domicile (EDF, Téléphone, Loyer...),
- Pour les élèves majeurs étudiants, un certificat de scolarité,
- Pour les élèves danseurs, un certificat médical (exigible pour le premier cours)
- Pour les élèves hors communes, travaillant sur Vélizy et souhaitant bénéficier du tarif Vélizien, une attestation de l'employeur.

Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés et aucun dossier ne sera accepté par courrier.

### RESPONSABLE LEGAL

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE 1 : ..... TELEPHONE 2 : .....

MAIL : .....

**Attention, la communication se fera essentiellement par mail**

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM : ..... TEL. : .....

NOM : ..... TEL. : .....

J'autorise l'Ecole à utiliser à titre gratuit l'image des élèves inscrits dans ce dossier.

J'autorise l'Ecole à utiliser mes données personnelles pour communiquer en interne (newsletter, avis d'absence etc.)

Toute année commencée est due entièrement sauf en cas de force majeure justifiée (déménagement et maladie). Article 4.2 – chapitre 4 du Règlement Intérieur.

Comment souhaitez vous régler ?

Paiement comptant (Chèque ou espèces)

En 3 fois par chèques encaissés fin octobre, fin novembre, fin décembre

En 6 fois par prélèvement bancaire d'octobre à mars et **3 euros de frais**

(NB : en cas de rejet de prélèvement ou de chèque impayé, les frais d'incidents vous seront facturés)

ELEVE(s)

Nom :		Prénom :	
Date de Naissance :		Salarié Vélizien (si concerné) :	<input type="radio"/>
Disciplines	Professeurs (si connu)	Niveau (si connu)	Tarifs
ADULTE (si concerné) :	<input type="radio"/>	TOTAL	
Particularité santé (allergie etc...) :			

Nom :		Prénom :	
Date de Naissance :		Salarié Vélizien (si concerné) :	<input type="radio"/>
Disciplines	Professeurs (si connu)	Niveau (si connu)	Tarifs
ADULTE (si concerné) :	<input type="radio"/>	TOTAL	
Particularité santé (allergie etc...) :			

Nom :		Prénom :	
Date de Naissance :		Salarié Vélizien (si concerné) :	<input type="radio"/>
Disciplines	Professeurs (si connu)	Niveau (si connu)	Tarifs
ADULTE (si concerné) :	<input type="radio"/>	TOTAL	
Particularité santé (allergie etc...) :			

Nom :		Prénom :	
Date de Naissance :		Salarié Vélizien (si concerné) :	<input type="radio"/>
Disciplines	Professeurs (si connu)	Niveau (si connu)	Tarifs
ADULTE (si concerné) :	<input type="radio"/>	TOTAL	
Particularité santé (allergie etc...) :			

Nom :		Prénom :	
Date de Naissance :		Salarié Vélizien (si concerné) :	<input type="radio"/>
Disciplines	Professeurs (si connu)	Niveau (si connu)	Tarifs
ADULTE (si concerné) :	<input type="radio"/>	TOTAL	
Particularité santé (allergie etc...) :			

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

**Adhésion(s)** : Montant : 30€x..... élèves =

Chèque n°.....Banque .....

Espèces

**Cotisation** :

Comptant : .....€

Chèque n°..... Banque : .....

ou Espèces

En 3 fois sans frais Banque .....

Chèque n°.....Chèque n°..... Chèque n°.....

En 6 fois par Prélèvement bancaires d'octobre à mars avec 3 € de frais.

« Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur »

Le .....

Le Responsable légal a signé (cochez la case)