

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Duonet

CE

Reçu le

Ce dossier d'inscription est à renvoyer à l'adresse inscription20202021@ecolemusiqueetdanse.com avant le 1er juillet. Vous recevrez par mail un appel à cotisation tenant compte de l'avoir correspondant à la période d'inactivité de la saison précédente.

Pour valider l'inscription, du 2 au 8 septembre 2020, vous devrez remettre en main propre au secrétariat les pièces complémentaires suivantes :

- Règlement de l'adhésion de 30 euros non remboursables par élève,
- Règlement de la cotisation relatif à l'appel,
- 1 timbre par élève au tarif en vigueur,
- Pour les Véliziens, la photocopie d'un justificatif de domicile,
- Pour les non-véliziens travaillant sur la commune souhaitant bénéficier du tarif vélizien, une attestation d'employeur,
- Pour les élèves majeurs étudiants, un certificat de scolarité,
- Pour les élèves danseurs, un certificat médical.

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
- 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)

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles qui vous concernent, qui peut être exercé directement en envoyant un e-mail à direction@emdvv.fr et l'EMDVV s'engage à corriger/supprimer ces données dans les meilleurs délais. Les données personnelles sont conservées pendant une durée conforme aux dispositions légales.

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)