



FICHE D'INSCRIPTION - ECOLE DES ARTS

RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE

NOM de l'élève :		Prénom de l'élève :	
Date de naissance :	Age :	Lieu de naissance :	
Adresse de l'élève :			
Code postal :		Commune :	
N° de tél de l'élève :		Mail de l'élève :	
Assurance responsabilité civile :		Numéro d'assurance :	

Pour les élèves mineurs	Ecole fréquentée :		Classe :		
	NOM parent 1 :		PRENOM parent 1 :		
	Adresse parent 1 :				
	Code postal :		Commune :		
	N° de tél parent 1 :		Mail parent 1 :		
	NOM parent 2 :		PRENOM parent 2 :		
	Adresse parent 2 :				
	Code postal :		Commune :		
	N° de tél parent 2 :		Mail parent 2 :		
	NOM (tuteur ou tutrice) :		PRENOM (tuteur ou tutrice) :		
Adresse du tuteur ou de la tutrice ou organisme de facturation :					
Code postal :		Commune :			
N° de tél (tuteur ou tutrice) :		Mail (tuteur ou tutrice) :			

DISCIPLINE(S) ▼ remplissage obligatoire pour valider l'inscription

MUSIQUE	Formation Musicale >		Niveau* :		Professeur :	
	Instruments :		Niveau* :	Jour :	Horaire :	Prof :
	Instruments :		Niveau* :	Jour :	Horaire :	Prof :
	Instruments :		Niveau* :	Jour :	Horaire :	Prof :
	MAO** <input type="checkbox"/>	Orchestre** <input type="checkbox"/>	Chorale adultes** <input type="checkbox"/>	Chorale enfants** <input type="checkbox"/>	Atelier musique actuelle** <input type="checkbox"/>	Atelier de chant** <input type="checkbox"/>
DANSE	Classique** <input type="checkbox"/>		Niveau* :		Jazz** <input type="checkbox"/>	Niveau* :
THEATRE	Niveau* :					
ARTS PLASTIQUES	Niveau* :					

***Voir avec l'enseignant -**Cochez la matière souhaitée**

☞ COCHEZ LA MENTION SOUHAITÉE :

- Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur de l'école et à le respecter.
- J'autorise l'Ecole des Arts à utiliser un visuel de l'élève inscrit visant à promouvoir l'école.
- Je n'autorise pas l'Ecole des Arts à utiliser un visuel de l'élève inscrit visant à promouvoir l'école.

☞ DOCUMENTS DEMANDÉS POUR VALIDER L'INSCRIPTION :

A transmettre au secretariat de l'École des Arts ou par mail : ecoledesarts@cc-dufumelois.fr

- Attestation d'assurance « responsabilité civile »
- Le quotient familial délivré par la CAF pour calculer le montant de la cotisation.

☞ À SAVOIR :

- Toute année commencée est due (voir règlement intérieur).
- Païement au trimestre échu après reception d'un titre du Tresor Public.**
- Attention : le Trésor Public de Fumel a été transféré à Villeneuve sur Lot.
- Païement en ligne possible via Tipi.
- Une participation de 15 € sera intégrée à la facturation du 3ème trimestre. Elle englobe l'ensemble des frais pédagogiques.
- Deux cours d'essais gratuits avant inscription définitive.

☞ **SUIVANT VOTRE QUOTIENT FAMILIAL€, VOTRE COTISATION SERA :**

Montant à payer pour ➤	1 ^{er} trimestre (décembre) :	2 ^{ème} trimestre (avril) :	3 ^{ème} trimestre (juillet) : + 15€ =
------------------------	--	--------------------------------------	---

Fumel le

SIGNATURE

Secrétariat de l'École des Arts Fumel Vallée du Lot, 4 place du Château 47500 FUMEL
Tel : 05 53 40 46 85 Courriel : ecoledesarts@cc-dufumelois.fr

FUMEL VALLÉE DU LOT

4, Place du Château, BP 10037, 47502 FUMEL CEDEX - Tél. : 05 53 40 46 70 - Fax : 05 53 71 35 16

www.fumelvalleedulot.com