



« DANS TOUS LES SENS »
Inscriptions 2025/2026



TARIFS ANNUELS :	Territoire Centre Morbihan Communauté	Hors Territoire CMC
	Cotisation familiale 15 € - Instrument : 375€ - Éveil musical : 190€ - Groupe vocal : 100€ - Pratique collective : 50€ (session de 6 séances)	- Instrument : 425€ - Éveil musical : 210€ - Groupe vocal : 100€ - Pratique collective : 50€ (session de 6 séances)

Réduction de 20€ à partir de deux activités et/ou inscriptions de deux élèves. Non valable pour le groupe vocal et la pratique collective.

Règlement total à effectuer dès l'inscription.

Le paiement fractionné est possible.

Nom De l'élève :	.....	Prénom :	.....
Date de naissance :	...../...../.....	Représentant légal (si mineur)	.....
Activité(s) : Au sein de l'association	..... .....	Nombre d'années pratiquées :	..... .....
Téléphone(s) :	..... .....	Mail :	.....
Adresse postale :	..... .....	Ville :	.....
Disponibilité et observations :	..... .....	

AUTORISATION MINEURS	AUTORISATION ADULTES
Je soussigné(e)..... responsable légal de l'élève..... autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas <input type="checkbox"/>	Je soussigné(e)..... Accepte <input type="checkbox"/> n'accepte pas <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> que mon enfant puisse être pris en photo ou en vidéo lors de ses activités musicales et que ces photos ou vidéos puissent être utilisées par l'association à des fins médiatiques. l'association à faire le nécessaire en cas d'accident ou de problème de santé à caractère urgent. Je m'engage à venir déposer mon enfant à la porte de la salle de cours et m'assure de la présence effective du professeur (en cas d'absence une affiche peut être apposée sur la porte).	<ul style="list-style-type: none"> d'être pris en photo ou en vidéo lors des activités de l'école de musique et que ces photos ou vidéos puissent être utilisées à des fins médiatiques.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter.

Fait àle Signature:



« DANS TOUS LES SENS »
Inscriptions 2025/2026



Cadres réservés à l'association

Activité(s) :		Créneau horaire attribué :	Professeur :	
REGLEMENT				
Montant à régler : Cotisation : 15 € Montant activité :€ Autre(s) activité(s) :€ Réduction : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Autre(s) membre(s) de la famille élève(s) :				TOTAL À RÉGLER :€
	Libellé	Montant	Date	Encaissé :
Chèque(s)				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	