



Responsable de l'établissement :

Davy APPIANO 06-86-16-16-66

[eealbn@gmail.com](mailto:eealbn@gmail.com)

Régisseur et Secrétaire de l'établissement :

Sylvie CUZON – Maryline DIORE 02-43-92-31-58

[sylvie.cuzon@cc-lbn.fr](mailto:sylvie.cuzon@cc-lbn.fr) - [accueil@cc-lbn.fr](mailto:accueil@cc-lbn.fr)

## INSCRIPTION

# ANNÉE SCOLAIRE 2017/2018

Prénom et NOM de l'élève : .....

Discipline principale : .....

(Instrument ou pratique collective)

# Dossier d'inscription

### Documents à fournir pour un dossier complet

- une attestation d'assurance extrascolaire (pour les élèves mineurs)
- un RIB pour la mise en place du prélèvement automatique (si choix de ce mode de paiement)



## PRATIQUES COLLECTIVES

### ➤ TARIFS LBN

#### Enfants / Etudiants LBN

- EVEIL (4 à 6 ans) (35€ / Trimestre // 105€/Année)
- INITIATION (+ de 6 ans) (35€ / Trimestre // 105€/Année)
- Groupe (Chorale, etc) (35€ / Trimestre // 105€/Année)
- FORMULE Instrument (précisez :.....) (69€ / Trimestre // 207€/ Année)
- Atelier Peinture pour les jeunes en âge scolaire ou étudiants (71€ / Trimestre // 213€ / Année)

#### Adultes LBN

- Cours collectif de musique (50€ / Trimestre // 150€/Année)
- Cours Instrument (précisez : .....) (150€ / Trimestre // 450€/ Année)
- Atelier Peinture pour adultes (99€/ Trimestre // 297€/Année)

### ➤ TARIFS EXTERIEURS

#### Enfants / Etudiants

- EVEIL (4 à 6 ans) (50€ / Trimestre // 150€/Année)
- INITIATION (+ de 6 ans) (50€ / Trimestre // 150€/Année)
- Groupe (Chorale, etc) (50€ / Trimestre // 150€/Année)
- Cours d'instrument (précisez :.....) (180€ / Trimestre // 540€/Année)
- Atelier Peinture pour les jeunes en âge scolaire ou étudiants (77€ / Trimestre // 231€/Année)

#### Adultes

- Cours collectif de musique (73€ / Trimestre // 219€/Année)
- Cours Instrument (précisez : .....) (217€ / Trimestre // 651€/Année)
- Atelier Peinture pour adultes (104€/ Trimestre // 312€/Année)

### ➤ TARIFS INSTRUMENT LBN/ EXTERIEURS

#### Location d'instrument :

- Location d'un instrument de musique (pour l'année complète) 75,00 €

Un contrat de location sera remis à l'utilisateur avant remise de l'instrument

**Règlement intérieur :**

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter la teneur dans sa globalité (consultable sur le site [www.culturelbn.fr](http://www.culturelbn.fr))

**Mode de paiement :**

- Espèces ou chèque bancaire
- Bons MSA
- Bons CAF
- Chèques ANCV
- Chèques Collège
- Pass Culture Sport
- Prélèvement automatique : vous trouverez ci-joint un imprimé d'autorisation de prélèvement à remettre accompagné d'un RIB (en cas de renouvellement et si vos coordonnées bancaires restent inchangées, il n'est pas nécessaire de fournir la demande d'autorisation accompagnée d'un RIB)

Dates de prélèvement automatique : les 15 novembre N, 15 février N+1, 15 mai N+1

# AUTORISATIONS

Année scolaire 2017/2018

## De diffusion du son et/ou de l'image

- Autorise  
 N'autorise pas

L'Etablissement d'Enseignement Artistique à utiliser le son et /ou les images fixes ou animées, audiovisuelles ou de multimédias de mon enfant, pris au cours d'activités pédagogiques pour la plaquette de la CC LBN, le site Internet, une exposition...

Si un organisme extérieur souhaitait réaliser un tournage, celui-ci ferait l'objet d'une demande spécifique ponctuelle.

## Pour les élèves mineurs :

### De transport dans le cadre des activités de l'Etablissement d'Enseignement Artistique :

- Autorise  
 N'autorise pas

Mon enfant à être transporté dans le cadre des différentes activités (concert, spectacle à l'extérieur du lieu de cours habituel...) organisées par l'Etablissement.

PS : nous rappelons que dans le cadre de la législation tous les véhicules terrestres à moteur sont soumis à l'obligation d'assurance (responsabilité civile, accident corporel).

### De délégation de pouvoir en cas d'urgence :

- Autorise  
 N'autorise pas

Les enseignants de l'Etablissement d'Enseignement Artistique à prendre, en cas d'urgence, toute décision de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale jugée indispensable par le médecin appelé, en raison de l'état de santé de l'enfant.

Cette autorisation vaut, en cas d'impossibilité de me joindre ou d'obtenir l'avis de mon médecin de famille.

Docteur : Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »