

Responsable de l'établissement :

Davy APPIANO 06-86-16-16-66

eealbn@gmail.com

Régisseur et Secrétaire de l'établissement :

Maryline DIORE 02-43-92-31-58

maryline.diore@cc-lbn.fr // accueil@cc-lbn.fr

Dossier d'inscription

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

Prénom et NOM de l'élève :

Discipline principale :

(Instrument ou pratique collective)

Début des cours :

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)

*** Les dossiers d'inscription sont à remettre
à la Communauté de Communes de Loué avant le 1^{er} Octobre 2019**

PRATIQUES COLLECTIVES

TARIFS LBN

Enfants / Etudiants LBN

- Eveil (4 à 6 ans) (35€ / Trimestre // 105€/Année)
- Initiation (+ de 6 ans) (35€ / Trimestre // 105€/Année)
- Cours Collectif (40€ / Trimestre // 120€/Année)
- Cours Individuel d'Instrument (précisez :.....) (80€ / Trimestre // 240€/ Année)
- Formule (précisez :.....) (70€ / Trimestre // 210€/ Année)
- Atelier Peinture (71€ / Trimestre // 213€/Année)

Adultes LBN

- Cours collectif (50€ / Trimestre // 150€/Année)
- Cours Individuel d'Instrument (précisez :) (150€ / Trimestre // 450€/ Année)
- Atelier Peinture (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)
- Cours Collectif (50€ / Trimestre // 150€/Année)
- Cours Individuel d'Instrument (précisez :.....) (180€ / Trimestre // 540€/Année)
- Atelier Peinture (77€ / Trimestre // 231€/Année)

Adultes

- Cours collectif (73€ / Trimestre // 219€/Année)
- Cours Individuel d'Instrument (précisez :) (217€ / Trimestre // 651€/Année)
- Atelier Peinture (104€/ Trimestre // 312€/Année)

TARIFS 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

Abattements sur cotisations

- Deux enfants inscrits de moins de 18 ans : Abattement de 10% par enfant sur la cotisation annuelle
- Trois enfants et plus de moins de 18 ans : Abattement de 20% par enfant sur la cotisation annuelle

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)

Mode de paiement :

- Espèces ou chèque bancaire
- Bons MSA
- Bons CAF
- Chèques ANCV
- Chèques Collège
- Pass Culture Sport

- Prélèvement automatique : (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 2019/2020

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 »

