



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Enseignements Artistiques

Année scolaire 2024/2025

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
Liberté - Égalité - Fraternité

### RESPONSABLE LEGAL 1

Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Tél : Domicile ..... Mobile ..... Professionnel .....

E-mail.....

### RESPONSABLE LEGAL 2

Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Habite à la même adresse. Si différent :

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Tél : Domicile ..... Mobile ..... Professionnel .....

E-mail.....

### ELEVE

Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Adresse  Responsable légal 1  Responsable légal 2 (si différent) ! Autre (à nous renseigner au dos)

Tél Mobile ..... Date de naissance .....

Etablissement scolaire ..... Niveau scolaire. ....

Indiquez ci-dessous les cours auxquels vous souhaitez éventuellement vous inscrire

**Pièces à fournir : Justificatif de domicile de moins de 3 mois, avis d'imposition 2023 sur revenu 2022, numéro d'allocataire CAF, certificat médical (pour la danse et le cirque), RIB + mandat de prélèvement SEPA rempli (pour les prélèvements automatiques uniquement).**

**Je soussigné(e)..... Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.**

**J'autorise la municipalité à photographier, filmer mon enfant ou moi-même et à utiliser son dans tous les supports de communication de la Ville, à titre gratuit. OUI NON**

**J'autorise mon enfant mineur à rentrer seul après ses cours OUI NON**

**J'ai pris note qu'en l'absence de calcul de mon quotient avant le 01/10/2024, je serai facturé au tarif maximum.**

**J'ai pris note que j'ai le droit à 2 cours d'essai en septembre (du 23/09 au 06/10).**

**A la suite des 2 cours d'essais et en cas d'arrêt des cours, un courrier de désistement doit être adressé à l'administration.**

**Attention, si votre annulation survient après le 3<sup>ème</sup> cours (semaine du 07/10), votre année sera facturée entièrement.**

**Date et signature du responsable légal**

Réservé à l'administration

Date et heure du dépôt du dossier .....

Dossier réceptionné par : .....

**SERVICE DU DEVELOPPEMENT ARTISTIQUE ET CULTUREL**  
Hôtel de ville – Place Henri Barbusse – 91550 PARAY-VIEILLE-POSTE  
Contact : [c.dosreis@paray-vieille-poste.fr](mailto:c.dosreis@paray-vieille-poste.fr) ou 01 60 48 80 60