



# DOSSIER INSCRIPTION 2022- 2023

**ADHERENT :**  **DATE ADHESION :** ...../...../...../ **Carnet :..... Reçu :..... h.....**

**Nom Père**  **Nom Mère**

**Prénom Père**  **Prénom Mère**

**Téléphone Père**  **0262**  **069**  **Téléphone Mère**  **0262**  **069**

**Mail**  @

**Adresse**

**Code Postal**  **Ville**

ELEVE(S) ENFANT OU ADULTE					
NOM	PRENOM	ENFANT (*)	ADULTE (cochez)	INSTRUMENT	PROFESSEUR
1					
NOM	PRENOM	CLASSE FM	CLASSE FM	JOUR	PROFESSEUR
1					

(\*) Indiquer âge et classe enfant suivie dans le cursus scolaire classique (Ecole, Collège, Lycée)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATIF - PREVISIONNEL REGLEMENT 2022 2023			
<b>Adhésion</b>	<input type="text"/>	<b>Montant / période</b> <input type="text"/>	<b>Nombre période</b> <input type="text"/>
<b>Frais de dossier</b>	<input type="text"/>		
<b>Enseignement</b>	<input type="text"/>		
<b>Montant total</b>	<input type="text"/>		
<b>Enseignement montant total différé</b>			
Chq ..... n° : .....	Juin 2022	€	
Chq ..... n° : .....	Juillet 2022	€	
Chq ..... n° : .....	1er Août 2022	€	Chq ..... n° : ..... 1er Septembre 2022 €
Chq ..... n° : .....	1er Octobre 2022	€	Chq ..... n° : ..... 1er Novembre 2022 €
Chq ..... n° : .....	1er Décembre 2022	€	Chq ..... n° : ..... 1er Janvier 2023 €
Chq ..... n° : .....	1er Février 2023	€	Chq ..... n° : ..... 1er Mars 2023 €
Chq ..... n° : .....	1er Avril 2023	€	Chq ..... n° : ..... 1er Mai 2023 €
Chq ..... n° : .....	1er Juin 2023	€	Chq ..... n° : ..... Juillet 2023 €

**NOTES :**

**Sous réserve de renouvellement, d'admission / adhésion, agrément validé par le Bureau du Conseil d'Administration**

**CONTRAT D'ENGAGEMENT**

Entre, La Présidente de l'Association Cultures Expressions Océan indien,

Et, Je Nous soussigné(s) M. MME

Responsable(s) légal(aux) élève

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, annexes et dispositions de rattrapages de cours, des différentes opérations de promotion, des conditions de règlement des frais d'enseignement et des modalités d'inscriptions, administratives, de radiations, référence des paiements, disciplines et tarifs de l'Ecole de Musique de Saint André, et m'engage à les respecter. Autorise prises et diffusions internes et externes de photographies, reportages (auditions ou concerts) au sein ou hors de l'établissement en lien avec l'enseignement pratiqué en individuel et/ou collectif.

**Toute demande de radiation (en courrier RAR) avant ou au cours de l'année scolaire quelque soit le motif : frais d'adhésion, frais de dossier et d'enseignements de l'année civile en cours restent acquis.**

<u>CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION</u>	<u>VISA AGENT</u>	A Saint André, le .....	La Présidente
(x) INSCRIPTION	NUM DOSSIER		ASS. CULTURES EXP. OI
(x) REINSCRIPTION		Signature Parent(s)	Signature

---

# DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE

## ANNEE 2022 - 2023

---

NOM de l'enfant : .....  
NOM de l'adulte : .....  
Prénom : .....  
né(e) le : ..... à : .....

Autres personnes à prévenir en cas d'accident :

..... ☎ : .....  
..... ☎ : .....

Nom du médecin traitant : ..... ☎ : .....

Contre-indications médicales éventuelles :

- .....  
- .....

Je, ..... Nous ..... soussigné(s) :  
M.....MME.....

Responsable(s) légal(aux) demeurant à l'adresse ci-dessus, autorise Madame la Présidente du Conseil d'Administration, ou en son absence, la personne ayant délégation à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention jugées indispensables par le médecin appelé, en raison de l'état de santé de mon enfant.

Fait à ..... le ..... Signature