



École de Musique de Limours

Inscriptions 2025-2026

Permanences au Studio		
Lundi 08 septembre de 17h30 à 19h15	Mercredi 10 septembre de 17h30 à 19h15	Vendredi 12 septembre de 17h30 à 19h15

ADHÉRENT 1

NOM : PCM / Collectif :
PRENOM : Instrument / Activité :
DATE DE NAISSANCE : Professeur instrument :
CLASSE SCOLAIRE : Durée du cours instrument :
TEL PORTABLE : Jours et Horaires souhaités :
E-MAIL :
.....
.....

ADHÉRENT 2

NOM : PCM / Collectif :
PRENOM : Instrument / Activité :
DATE DE NAISSANCE : Professeur instrument :
CLASSE SCOLAIRE : Durée du cours instrument : :
TEL PORTABLE : Jours et Horaires souhaités :
E-MAIL :
.....
.....

REPRESENTANT LEGAL:

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
VILLE : CODE POSTAL :
TEL Fixe : TEL PORTABLE :
E-MAIL :

L'inscription sera prise en compte après remise du dossier complet comprenant :

- La présente feuille d'inscription remplie.
- Le(s) chèque(s) représentant le montant total de l'inscription annuelle. Pour les paiements échelonnés, **tous les chèques doivent être datés au 06/09/2025.**

- ☐ **En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.**
- ☐ En cochant cette case, j'autorise les enseignants ou les représentants de l'EML à prendre toute décision nécessaire pour la prise en charge du ou des élèves en cas d'urgence médicale (si l'élève est mineur).
- ☐ En cochant cette case, j'accorde à l'EML la publication et la diffusion d'images et de vidéos du ou des élèves.

Le dossier peut être:

- Déposé sous enveloppe identifiée au nom de la famille **dans la boîte à lettre verte au nom de l'EML devant le Studio jusqu'au 12 septembre 2025.**
- Déposé **aux permanences**
- Envoyé à l'adresse de l'EML : EML - Le Studio -1, rue Michel Berger - 91470 LIMOURS

Fait à Limours le :

Signature adhérent ou représentant légal:

Feuille de calcul 2025-2026

Quotient Familial : Si oui N° de carte : % :

Prénom / Cours / Temps	Tarif Mensuel	Avec Réduction -5% ou -10%	Avec Quotient Familial%	Tarif Mensuel après réduction
TOTAL MENSUEL				

Paielement:

Nom du titulaire du compte : Banque:

Si nombre de mensualité est différent de 9. Total annuel Nombre de chèque

Encaissement	Adhésion	15/10/25	15/11/25	15/12/25	15/01/26
n° du chèque					
montant	20 €				

Encaissement	15/02/26	15/03/26	15/04/26	15/05/26	15/06/26
n° du chèque					
montant					

*A l'ordre de l'EML

Votre facture vous sera envoyée sur demande à partir 20 octobre 2025

Vous souhaitez nous aider ?

- ☐ En devenant membre de l'association
- ☐ Ponctuellement pour les concerts ou la Fête de la Musique, les stages et ateliers, etc.?