



École de Musique de Limours

## Inscriptions 2024-2025

Permanences au Studio		
Lundi 09 septembre de 17h30 à 19h15	Mercredi 11 septembre de 17h30 à 19h15	Vendredi 13 septembre de 17h30 à 19h15

### ADHÉRENT 1

NOM : ..... PCM / Collectif / Danse : .....  
PRENOM : ..... Instrument / Activité : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... Professeur instrument : .....  
CLASSE SCOLAIRE : ..... Durée du cours instrument: (20) (30) (40) (60)  
TEL PORTABLE : ..... Jours et Horaires souhaités : .....  
E-MAIL : .....  
.....  
.....

### ADHÉRENT 2

NOM : ..... PCM / Collectif / Danse : .....  
PRENOM : ..... Instrument / Activité : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... Professeur instrument : .....  
CLASSE SCOLAIRE : ..... Durée du cours instrument: (20) (30) (40) (60)  
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 du jour de l'inscription.**
- 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 doit être:

- Déposé sous enveloppe identifiée au nom de la famille **dans la boîte à lettre verte au nom de l'EML devant le Studio**
- 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:**



École de Musique de Limours

## Feuille de calcul 2024-2025

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

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

### Paielement:

Nom du titulaire du compte : ..... Banque: .....

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

Encaissement	Adhésion	15/10/24	15/11/24	15/12/24	15/01/25
n° du chèque					
montant	20 €				

Encaissement	15/02/25	15/03/25	15/04/25	15/05/25	15/06/25
n° du chèque					
montant					

\*A l'ordre de l'EML

**Une facture vous sera remise sur demande par email à partir du 21/10/2024**

### 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.?