

# ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE

Rue Blaise Cendrars - 66750 SAINT-CYPRIEN

Tél : 06.34.69.51.75 04.68.37.29.61  
 ecole.musique@mairie-saint-cyprien.com

Famille : .....

Nom du responsable légal : .....

Prénom de l'élève : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville ..... Tél : .....

**EMAIL (écrire lisiblement SVP)**.....

<b>DROITS DE SCOLARITE 2020/2021</b>	<b>Tarifs annuels</b>	Décompte des Sommes dues
<b>Résident de la commune de St-Cyprien</b> <b>Pour le 1<sup>er</sup> Enfant</b> Nom : ..... Prénom : .....	192 Euros	..... Euros
<b>Pour le 2<sup>ème</sup> enfant d'une même famille</b> Nom : ..... Prénom : .....	145 Euros	..... Euros
<b>Pour le 3<sup>ème</sup> enfant et suivants</b> Nom : ..... Prénom : .....	129 Euros	..... Euros
<b>Enfants des communes extérieures (tarif unique quel que soit le nombre d'enfants).</b> Nom : ..... Prénom : .....	403 Euros	..... Euros
<b>Adultes résidents de St-Cyprien</b> Nom : ..... Prénom : .....	403 Euros	..... Euros
<b>Adultes des communes extérieures</b> Nom : ..... Prénom : .....	502 Euros	..... Euros
<b>2<sup>ème</sup> Instrument Enfant</b> Nom : ..... Prénom : .....	192 Euros	..... Euros
<b>Chorale</b> Nom : ..... Prénom : .....	50,50 Euros	..... Euros
<b>Forfait Fanfare (Résident commune de St-Cyprien)</b> Nom : ..... Prénom : .....	129 Euros	..... Euros
<b>Forfait Fanfare (élèves des communes extérieures)</b> Nom : ..... Prénom : .....	277 Euros	..... Euros



<b>Forfait Fanfare Adultes</b> Nom : ..... Prénom : .....	277 Euros	..... Euros
<b>Eveil ou Formation Musicale sans instrument</b> (résident de Saint-Cyprien) Nom : ..... Prénom : .....	120 Euros	..... Euros
<b>Eveil ou Formation Musicale sans instrument</b> (élèves des communes extérieures) Nom : ..... Prénom : .....	178 Euros	..... Euros
<b>Atelier de Technique Vocale</b> Nom : ..... Prénom : .....	120 Euros	..... Euros

<b>Forfaits Fanfare : en cas d'absence à une cérémonie</b>	Résident de Saint-Cyprien	+ 20 Euros (seront à régler en plus de la cotisation)
	Extérieurs	+ 40 Euros (seront à régler en plus de la cotisation)

<b>MONTANT TOTAL DÛ PAR LA FAMILLE</b>	..... Euros
--	-------------

<b>RECAPITULATIF PAR FAMILLE DES INSCRIPTIONS POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2020/2021</b>
---

Montant global dû par la famille au titre de l'année 2020/2021 : .....

Mode de paiement choisi

Chèque(s)	
Espèces	

**.par chèque(s) à l'ordre du Trésor Public ou en Espèces.** (Possibilité de paiement échelonné)  
.les modalités de paiement feront l'objet d'une facture.

**Les tarifs en vigueur pour l'année scolaire 2020/2021 sont annuels et dus dès l'inscription**

Nom et prénom du responsable légal fiscal : .....

Date de Naissance du responsable fiscal : .....

Montant global dû par la famille au titre de l'année 2020/2021 : .....

Je soussigné (e) ..... déclare avoir pris connaissance que toute année scolaire commencée est due dans sa totalité.

A ..... Le ...../...../2020

Signature

## **INSCRIPTION – REINSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2020/2021**

### **RENSEIGNEMENTS ELEVE**

NOM : ..... PRENOM : .....  
Date de Naissance ..... LIEU : .....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE 2020/2021 ..... classe .....  
COURS LE MERCREDI MATIN OUI  NON

<b>LE REPRESENTANT LEGAL OU L'ÉLEVE MAJEUR</b>	<b>REPRESENTANT LEGAL 2 (Seulement en cas de parents divorcés ou séparés)</b>
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> autre .....	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> autre .....
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
CP/VILLE : .....	CP/VILLE : .....
Ville : .....	Ville : .....
Profession : .....	Profession : .....
Tél domicile : .....	Tél domicile : .....
Tel portable : .....	Tel portable : .....
Email : .....	Email : .....

### **ENSEIGNEMENT – DISCIPLINES CHOISIES**

#### **Disciplines**

Formation Musicale (obligatoire) .....  
Instrument souhaité: .....  
En cas de classe surchargée:  
Choix 2 : .....

### **PIECES A FOURNIR :**



- \* **1 photo d'identité**
- \* **1 enveloppe timbrée à votre adresse (23 x 16)**
- \* **1 justificatif de domicile de moins de 3 mois**
- \* (pour les résidents de Saint Cyprien)

<b>AUTORISATIONS PARENTALES</b>
---------------------------------

Autorisation de sortie

En cas d'absence d'un professeur, autorisez-vous votre enfant à quitter l'Ecole Municipale de Musique ?

OUI                       NON

Droit à l'image

J'autorise l'Ecole Municipale de Musique à utiliser les images où paraît mon enfant pour l'usage exclusif de la communication pédagogique de l'Etablissement.

Soins médicaux d'urgence

J'autorise en cas d'accident le personnel de l'Ecole Municipale de Musique à prendre toutes mesures nécessaires et notamment l'hospitalisation de mon enfant, si le médecin appelé le juge nécessaire.

Observations :

.....

.....

.....

Signature du responsable,