ECOLE PAUL LE FLEM
Danse ▪ Musique ▪ Théâtre
20 Ter rue au Prévôt
35410 CHATEAUGIRON
Tél : 02 99 37 57 34
Contact : accueil@ecole-paulleflem.fr

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION/RÉINSCRIPTION
Année 2023/2024

N° Adhérent :

NOM *	PRÉNOM *	Date de naissance*	Niveau scolaire rentrée 2023* et École	Portable
			Classe : École :	

NOM DU RESPONSABLE 1*		NOM DU RESPONSABLE 2	
ADRESSE/ CODE POSTAL *		ADRESSE (Si différent resp 1)	
Email1 *		Email2	
☎ Domicile		☎ Domicile	
☎ Port *		☎ Port	

MUSIQUE

PARCOURS DÉCOUVERTE

☐ Éveil 0/3ans
☐ Jardin des Sens (4 ans/MS) *musique et danse*
☐ Éveil musical (5 ans/GS)
☐ Découverte instrumentale (6 ans/CP)

PARCOURS ATELIER

☐ INSTRUMENT : .....
☐ 40 min à deux

☐ VOIX
☐ 40 min à deux

POLYCORDES	POLYVENTS	POLYZIC	POLYVOIX
☐ 1ere année Choix instrument :	☐ 1ere année Choix instrument :	☐ 1ere année	☐ 1ere année
		☐ 2eme année	☐ 2eme année
☐ POLYCORDES 2	☐ POLYVENTS 2	☐ 3eme année	☐ 3eme année

GROUPES EN AUTONOMIE

☐ Groupes adultes (de 4 à 8 personnes)
(accompagnés par un professeur une semaine/deux)
Nom du groupe : .....

PARCOURS SPÉCIALISÉ MUSIQUE

☐ Cours individuel INSTRUMENT/VOIX
avec cours de formation musicale
Choix instrument : .....
Pratique collective : .....

Débutant
oui non

2eme choix instrument
.....

☐ Formation musicale seule

LES ENSEMBLES ET PRATIQUES COLLECTIVES

☐ Chœurs enfants ☐ Chœurs adultes
☐ Musique de chambre
☐ Orchestres/ensembles uniquement :
.....

PARCOURS PERSONNALISÉ (étudiants/adultes)

☐ Instrument/Projet : .....

DANSE

PARCOURS DÉCOUVERTE

☐ Jardin des Sens (4 ans/MS) *musique et danse*
☐ Éveil danse (5 ans/GS)
☐ Initiation à la danse (6 ans/CP)
☐ Initiation à la danse (7 ans/CE1)

DANSE CONTEMPORAINE

☐ Cycle d'observation (dès 8 ans)
1-2-3-4 ☐ à l'essai
☐ Cycle élémentaire (dès 12 ans)
1-2-3-4-5 ☐ à l'essai
☐ Cycle avancé/adultes
(danseurs et danseuses confirmés)

DANSE CLASSIQUE

☐ Cycle d'observation
(dès 8 ans)

☐ Cycle élémentaire
(dès 12 ans)
☐ Cycle adultes

THÉÂTRE

☐ Atelier 7/9 ans ☐ Atelier 10/12 ans
☐ Atelier 12/14 ans ☐ Atelier 14/16 ans
☐ Atelier adultes

☐ PRÊT DE SALLE À DESTINATION DES GROUPES

LIEU : ..... JOUR : .....

Cours collectifs - préférences horaires/lieu de cours :
choix 1.....
choix 2.....
Remarques particulières : .....

☐ DEMANDE DE LOCATION INSTRUMENT *(sous réserve de disponibilité, facture en sus)* NOM ET TAILLE DE L'INSTRUMENT : .....

- *Je, soussigné(e)……..certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'école Paul Le Flem et m'engage à en respecter toutes les dispositions, notamment de m'assurer de la présence du professeur à l'arrivée de l'élève et de m'assurer de sa prise en charge à l'heure de la fin du cours. Je certifie que l'élève inscrit est assuré pour les activités extrascolaires ou de loisirs, que l'inscription est faite pour l'année scolaire complète.*
- *J'accepte que ma photo ou celle de mon enfant, prise dans le cadre des activités, soit utilisée sur tous les supports de communication Paul le Flem.*
- *Pour les parcours Danse, une quote-part de cotisation concernant le spectacle de danse est incluse dans l'inscription.*
- *Lors de l'année du grand spectacle (tous les 2 ans), pourra vous être demandé une participation de 5 € pour la coupe et la fourniture du tissu des costumes de danse. Dans le cas d'un travail avec une couturière, des frais liés à l'assemblage pourront vous être demandés si vous faites le choix de lui confier cette tâche.*
- *J'ai pris connaissance que le chèque d'acompte sera encaissé (sauf avis contraire de ma part) dès l'émission de la facture.*
- *JE M'ENGAGE POUR UNE ANNEE COMPLÈTE (SEULES LES ANNULATIONS POUR DES MOTIFS INHÉRENTS AU REGLEMENT DONNENT LIEU À UN REMBOURSEMENT DE L'ACTIVITÉ AU PRORATA DES SÉANCES EFFECTUÉES).*
- *JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE LA POLITIQUE DE CONFIDENTIALITE (CONSULTABLE sur le site internet de l'école)*

** mentions obligatoires*

Date et signature du responsable légal *

RÉSERVÉ À L'ADMIINISTRATION

ACOMPTE

Montant : ……€
Reçu le ……

☐ chèque banque : …….. N°……
☐ espèces
☐ chèques vacances

* 50€ (dont 25€ d'adhésion) pour une cotisation de moins de 250€ par famille
* 100€ (dont 25€ d'adhésion) pour une cotisation supérieure ou égale à 250€ par famille

QUOTIENT FAMILIAL (*applicable uniquement sur les tarifs des – de 18 ans résidents de la Communauté de Communes)*

QF= *(Document CAF ou MSA de moins de 4 mois)* Visa contrôle

RÈGLEMENT

Somme totale due : ……€
Acompte déjà versé : ……€
Reste dû : ……€

Signature du responsable :

➢ Par chèque(s)

…..N°…… de …… à encaisser le ……
…..N°…… de …… à encaisser le ……
…..N°…… de …… à encaisser le ……
…..N°…… de …… à encaisser le ……
…..N°…… de …… à encaisser le ……

➢ Prélèvement(s)[1]

montant …… € le……
montant …… € le……
montant …… € le……
montant …… € le……
montant …… € le……

➢ Autres

Espèces ……..€
Chèques vacances ANCV ……€
Coupons Sport Loisirs Culture (Servon/Vilaine) ……€
Pass culture ……€

[1] *signature d'en mandat de prélèvement +RIB obligatoire*

ALLOCATION RENTRÉE SCOLAIRE (*demande du département à des fins statistiques)*

☐ Nous bénéficions de l'ARS ☐ Nous ne bénéficions pas de l'ARS

Cette information doit être communiquée au titre de la famille, quelle que soit la personne inscrite