



OBJECTIF MUSICAL

MERLEVENEZ

# ÉCOLE DE MUSIQUE

3 RUE DE PORT LOUIS 56700 MERLEVENEZ

## FICHE D'INSCRIPTION 2024 – 2025

NOM ..... Date d'inscription ..... / ..... / .....

PRENOM .....

Né(e) le ..... à .....

ADRESSE .....

VILLE ..... Code postal .....

TEL fixe ..... MOBILE .....

ADRESSE MAIL

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PIANO   | <input type="checkbox"/> SYNTHE                                |
| <input type="checkbox"/> BATTERIE  | <input type="checkbox"/> ATELIER POP                           |
| <input type="checkbox"/> GUITARE   | <input type="checkbox"/> BASSE                                 |
| <input type="checkbox"/> GUITARE CLASSIQUE   | <input type="checkbox"/> EVEIL MUSICAL                         |
| <input type="checkbox"/> 30 minutes individuel <b>467 €</b>                          | <input type="checkbox"/> 45 minutes individuel <b>697,00 €</b> |
| <input type="checkbox"/> groupe 30 minutes <b>297 €</b> / 45 minutes <b>437,00 €</b> | <input type="checkbox"/> orchestre <b>90,00 €</b>              |
| <input type="checkbox"/> éveil musical <b>194 €</b>                                  |  |

**Aides financières possibles : CAF, commune, comité d'entreprise  
chèques vacances acceptés**

Désirez-vous une attestation pour votre comité d'entreprise ?  OUI  NON

**IMPORTANT : Ce dossier doit être rendu complet dès le premier cours .**

## REGLEMENT

ADHESION <b>19 €</b> à l'inscription	MONTANT DE L'ACTIVITE	CHEQUES Nom .....	VIREMENTS Nom du virement	CHEQUES VACANCES
<input type="checkbox"/> Chèque		..... de .....	..... X .....	<b>+ 10 € (frais ANCV)</b>
<input type="checkbox"/> Espèces	..... €	..... X .....	.....	..... X .....

**TOUTE ANNEE COMMENCEE EST DUE .**

**Les droits d'adhésion** à l'association sont fixés au début de chaque saison , et ne sont en aucun cas remboursables après inscription .

**En cas d'arrêt de l'activité au cours de la saison** , un remboursement partiel ne pourra éventuellement être accordé , qu'en cas d'accident ou de longue maladie et sur présentation d'un certificat médical . Seul le trimestre entamé est du . L'association décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol des effets personnels dans les locaux .

J'autorise la diffusion et la publication de toutes photos , films ou enregistrements sonores pris dans le cadre des activités d'Objectif Musical à des fins de promotion de l'activité et dans un but non commercial .

OUI  NON

Merlevenez , le ..... porter la mention « **lu et approuvé** »

Signature