

SAISON 2020-2021
Ecole des « Beaux-Arts » Saint-Thibault-des-Vignes / Lagny -sur-Marne

DEMANDE D'INSCRIPTION SOUS RESERVE D'ACCEPTATION

ELEVES DE LAGNY-SUR-MARNE DE MOINS DE 18 ANS

INSCRIPTION

REINSCRIPTION

Cours du..... deh..... àh.....

Je prends note qu'il s'agit d'une inscription annuelle.

PIECES A FOURNIR :

☐ Justificatif de domicile de moins de trois mois (quittance de loyer, facture électricité/eau, téléphone fixe, opérateur Internet...).

☐ **Uniquement** pour les foyers dont le revenu mensuel est **inférieur ou égal à 1067€** : photocopie de l'avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 du foyer.

A fournir avant le 05/10/2020, à défaut le tarif supérieur sera appliqué.

Pour toute nouvelle inscription :

☐ Photocopie du livret de famille,

☐ En cas de divorce, photocopie du jugement justifiant la garde de l'enfant.

- ATTENTION -

LA DEMANDE D'INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE QUE SI LE DOSSIER EST COMPLET.

Coordonnées de l'élève (à compléter en majuscules)

Nom de l'enfant Prénom :

Date de naissance :

Etablissement scolaire fréquenté : Classe.....

Adresse personnelle complète.....

Nom prénom du père..... mail :

☎ fixe : ☎ portable :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Nom prénom de la mère : mail :

☎ fixe : ☎ portable :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Pour fréquenter les activités, l'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle, qui pourra être demandée si nécessaire.

N° et police d'assurance :

Mention des antécédents pathologiques et des réactions éventuelles à certains médicaments :

.....

Remarques (allergies, lunettes, appareil dentaire, etc...) :

.....

Nom et coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence (en supplément des parents ou représentant légal) :

.....

.....

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'enfant :

Autorise mon enfant de plus de 10ans à partir seul du cours de l'école des beaux-arts : *oui* *non*

Autorise à venir chercher mon enfant.
(une pièce d'identité sera demandée)

Autorise les enseignants à réaliser des photos ou des vidéos sur lesquelles peut apparaître mon enfant. Celles-ci pouvant faire l'objet d'une diffusion dans une publication des Villes de Lagny-sur Marne et de Saint-Thibault-des-Vignes (différents supports de communication) : *oui* *non*

Autorise la Ville de Lagny-sur-Marne à utiliser mes données personnelles uniquement pour les besoins liés à leur service: *oui* *non*

Règlement à réception de la facture : 69.81€ pour l'année sans abattement

en 1 fois (facture annuelle) *en 3 fois (facture trimestrielle)*

A défaut de choix, la facturation annuelle sera appliquée

- 20% (à partir de 2 inscrits de même famille)

Merci d'indiquer le jour et l'heure du cours ainsi que le nom et prénom de la personne pratiquant la même activité au sein de la famille :

Cours du àh..... - Nom : Prénom :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école des beaux-arts lors de mon inscription et accepte les conditions.

A..... le.....

Apporter la mention manuscrite :
« Lu et approuvé, bon pour accord »

Signature