

FICHE D'INSCRIPTION LA ROUE DES ARTS
Socle fondamental
Instrument et formation du musicien

NOM Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Nom(s) Prénom(s) des parents pour les élèves mineurs :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél domicile :

Tél mobile :

Mail :

Le socle fondamental comprend le cours individuel d'instrument, le cours de formation musicale et/ou un atelier de pratique collective si validé par l'équipe pédagogique

Choix de l'instrument:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accordéon diatonique | <input type="checkbox"/> Guitare |
| <input type="checkbox"/> Batterie | <input type="checkbox"/> Guitare électrique |
| <input type="checkbox"/> Bombarde | <input type="checkbox"/> Guitare basse |
| <input type="checkbox"/> Clarinette | <input type="checkbox"/> Saxophone |
| <input type="checkbox"/> Flûte traversière | <input type="checkbox"/> Piano |
| | <input type="checkbox"/> Violon |

Cours collectif

- Formation musicale

ou/et atelier si validé par l'équipe pédagogique (merci de préciser l'atelier) :

L'inscription est obligatoire à l'année

Modalités de paiement :

- Prélèvement automatique, remplir obligatoirement l'autorisation
- Numéraire sur rendez-vous avec la directrice
- Tickets loisirs CAF, Chèques vacances, Bons MSA

Droit à l'image :


- J'autorise Leff Armor communauté à utiliser des photos de mon enfant prises au cours des différents ateliers, activités ou reportages dans le cadre de son site Internet, ou des publications.
- Je refuse que Leff Armor communauté utilise des photos de mon enfant.

Fait à Lanvollon, le

Signature de l'élève majeur ou de son représentant légal

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Merci de remplir obligatoirement le document et de joindre un RIB ou RIP

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| MANDAT de Prélèvement SEPA FR 51 ZZZ 469 639 RDA | LEFFARMOR <small>communauté</small>  | | | | | | | | |
| <p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Leff Armor communauté à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Leff Armor communauté.</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.</p> <p>Une demande de remboursement doit être présentée :</p> <ul style="list-style-type: none">• dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,• sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. | | | | | | | | | |
| <p>Nom et Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Coordonnées de votre compte (IBAN):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td></tr></table> <p>Code BIC.....</p> <p>Nom du créancier : Leff Armor communauté-Service enseignements artistiques La Roue des Arts</p> <p>Signé à :le...../...../.....</p> <p>Signature(s) :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></div> | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| <p>Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque</p> | | | | | | | | | |

Prélèvement automatique en 1 fois le 15 octobre

ou

Prélèvement automatique en 5 fois les 15 octobre,
15 décembre, 15 février, 15 avril, 15 juin