



Inscription

Ecole municipale de Musique

2021 / 2022

A retourner à l'école municipale de Musique
24, avenue de Savoie – ALLEVARD
(Entretien avec le directeur indispensable)

- Réinscription
 Adulte

NOM Prénom :

Date de naissance :

Âge :

NOM(S) Prénom(s) parent(s) :

Adresse :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

E-mail :

QF < 700 €

Allevardin

Extérieur

Famille nombreuse

Formation musicale	<input type="checkbox"/> Niveau débutant A (7ans) (1C1) – Mercredi 9h30 <input type="checkbox"/> Niveau débutant B (1C2) – Mercredi 10h30 <input type="checkbox"/> Niveau débutant B (1C2) – Mercredi 11h30 <input type="checkbox"/> Niveau débutant 2B (1C3) – Mercredi 16h30 <input type="checkbox"/> Niveau préparatoire A (1C4) – Lundi 17h00 <input type="checkbox"/> Niveau préparatoire B (1C5) – Lundi 18h00 <input type="checkbox"/> Niveau fin de 1 ^{er} cycle – Jeudi 17h30 <input type="checkbox"/> Niveau élémentaire A (2C1) – Jeudi 18h30 <input type="checkbox"/> Niveau élémentaire B (2C2) – Lundi 19h00 <input type="checkbox"/> Brevet – Jeudi 19h30
Formation musicale Adulte	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année – Mercredi 18h30 à 19h30 <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} année – Vendredi 19h00 à 20h00
Eveil musical	<input type="checkbox"/> 5/6 ans - Vendredi 16h45 à 17h30 <input type="checkbox"/> 6/7 ans - Vendredi 17h15 à 18h00
Atelier chant rythmique	<input type="checkbox"/> Vendredi 18h00 à 18h45 (gratuit)
Instruments	<input type="checkbox"/> Flûte <input type="checkbox"/> Hautbois <input type="checkbox"/> Saxophone <input type="checkbox"/> Violon <input type="checkbox"/> Percussion <input type="checkbox"/> Cor <input type="checkbox"/> Clarinette <input type="checkbox"/> Basson <input type="checkbox"/> Trombone <input type="checkbox"/> Tuba <input type="checkbox"/> Piano <input type="checkbox"/> Trompette
Pratiques collectives	<input type="checkbox"/> Orchestre école – Mardi 18h00 à 19h00 <input type="checkbox"/> Orchestre école – Mardi 19h00 à 20h00 (gratuit) <input type="checkbox"/> Orchestre harmonie – Samedi 17h30 à 19h30
Documents à fournir (dossiers incomplets non-traités)	<p>➔ Prélèvement mensuel : RIB et mandat de prélèvement. ➔ Allevardins : justificatif de domicile, attestation de CAF si QF < 700 €, avis d'imposition si 3 enfants à charge fiscale.</p>

Facturation

Eveil/Formation musicale	€
Formation instrument	€
Location d'instrument	€
Réductions	
2 ^{ème} instrument	€
Harmonie	€
Règlement	
Total à régler	€
Règlement à l'année	1x €
Règlement mensuel	9x €

DROIT A L'IMAGE : Je soussigné(e),

.....
détenteur de l'autorité parentale, de l'enfant
.....
autorise l'utilisation de photo de mon enfant durant les cours, pour des publications municipales (promotion de l'Ecole de Musique, journal municipal, site internet...)

DATE ET SIGNATURE :



Collectivité :
MAIRIE D'ALLEVARD PLACE DE VERDUN
38580 ALLEVARD
Tm : 04.76.97.50.24 fr0021800063

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA
Pour paiement récurrent / répétitif

FR18ZZZ592356-ALL-
Référence unique du mandat - RUM

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MAIRIE D'ALLEVARD à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions MAIRIE D'ALLEVARD.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, ou au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués

Votre nom
Nom du débiteur(s)

Votre adresse
Numéro et nom de la rue

Code postal Ville

FRANCE
Pays

Les coordonnées de votre compte
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier)

Nom du créancier
MAIRIE D'ALLEVARD
Nom du créancier

FR18ZZZ592356
Identifiant du créancier SEPA - ICS

3 PLACE DE VERDUN

3 8 5 8 0 **ALLEVARD**
Code postal

FRANCE
Pays

Signé à
Lieu Date **2 0**

Signature(s)
Veuillez signer ici

Notes : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Les informations ci-dessous sont relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif

Code identifiant du débiteur
Indiquez ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)
Nom du tiers débiteur. Si votre paiement concerne un accord passé entre MAIRIE D'ALLEVARD et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

Code identifiant du tiers débiteur

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné
N° d'identification du contrat **Services Municipaux**
Description du contrat - veuillez barrer le service que vous ne souhaitez pas effectuer en prélèvement

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à : MAIRIE D'ALLEVARD PLACE DE VERDUN 38580 ALLEVARD	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
--	---