



Inscription

Ecole municipale des Arts

2021 / 2022

A retourner à l'école municipale des Arts
Maison des Forges – 8, rue Etienne Tallard – ALLEVARD
Ou par e-mail : contact@alleward.fr

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

	Enfants (5/10 ans)	Ados (11/18 ans)	Adultes (+18 ans)
Peinture Animalière			<input type="checkbox"/> Mardi de 14h00 à 16h30
Peinture Décorative		<input type="checkbox"/> Mardi de 17h30 à 20h00 (+ de 13 ans) <input type="checkbox"/> Vendredi de 19h00 à 21h30 (+ de 13 ans)	<input type="checkbox"/> Mardi de 17h30 à 20h00 <input type="checkbox"/> Jeudi de 14h00 à 16h30 <input type="checkbox"/> Vendredi de 19h00 à 21h30
Peinture / Illustration / Fresque	<input type="checkbox"/> Vendredi de 17h00 à 19h00 (+ de 8 ans)	<input type="checkbox"/> Mercredi de 14h00 à 16h30	
Dessin		<input type="checkbox"/> Jeudi de 17h30 à 20h00	<input type="checkbox"/> Jeudi de 17h30 à 20h00
Dessin Manga	<input type="checkbox"/> Mercredi de 9h30 à 12h00 (+ de 8 ans)		
Création Artistique	<input type="checkbox"/> Mercredi de 14h00 à 15h30 <input type="checkbox"/> Mercredi de 16h00 à 17h30		
Sculpture sur bois			<input type="checkbox"/> Samedi de 9h00 à 11h30
Art textile	<input type="checkbox"/> Mercredi de 17h15 à 18h45 (+ de 6 ans)	<input type="checkbox"/> Mercredi de 17h15 à 18h45 <input type="checkbox"/> Mercredi de 19h00 à 21h30 (+ de 15 ans)	<input type="checkbox"/> Mercredi de 19h00 à 21h30
Documents à fournir (dossiers incomplets non- traités)	→ 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.		

Facturation

1 ^{er} atelier	€
2 ^{ème} atelier	€
3 ^{ème} atelier	€
Peinture enfants	€
Réductions	
2 ^{ème} 3 ^{ème} atelier	€
1 ^{er} 2 ^{ème} personne	€
Règlement	
Total à régler	€
Annuel	1x €
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
Services Municipaux
N° d'identification du contrat 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
--	---