Association Musicale d'Arradon
Le plaisir de partager la musique

# FICHE D'INSCRIPTION

## Saison 2025/2026

**1 FICHE PAR FOYER**

S. LE / /25

Lng :

**FOYER Adhérent - Nom/Prénom (adulte)** ……..……..……..……

**NOM** de(s) l'élève(s) si différent(s) : …….....

**Adresse :** ……...……...……..……..

**CP** : ….....**Commune** : ……..……

**Parent 1 - Portable** . . . . . .

Adresse e.mail (en MAJUSCULES svp) ……..……..……

**Parent 2 - Portable** . . . . . .

Adresse e.mail (en MAJUSCULES svp) ……..……..……

| Prénom de l'élève | Date de naissance | Discipline / Instrument | Nom du professeur | Jour & Heure du cours | Durée en minutes | Indiv/ Duo/ Coll | Coût annuel |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ..../..../…… | | | L M M J V ....h.... | | | |
| | ..../..../…… | | | L M M J V ....h.... | | | |
| | ..../..../…… | | | L M M J V ....h.... | | | |
| | ..../..../…… | | | L M M J V ....h.... | | | |
| | ..../..../…… | | | L M M J V ....h.... | | | |
| | ..../..../…… | | | L M M J V ....h.... | | | |
| | ..../..../…… | | | L M M J V ....h.... | | | |

| | |
|---|---|
| **COUT TOTAL DES COURS** | € |
| **REDUCTION familiale 50€ : à partir du 2ème enfant** de moins de 18 ans inscrit à 1 cours (individuel ou duo). Applicable une seule fois. | € |
| | € |
| **ADHESION FAMILIALE ANNUELLE OBLIGATOIRE** | **+ 35 €** |
| **A reporter - TOTAL INSCRIPTION** | **€** |

J'opte pour un :

**PAIEMENT en PLUSIEURS FOIS : uniquement par PRELEVEMENT BANCAIRE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | En **3 fois** (décembre à février) | TOTAL …….. €, …….. €/mois | ***Mandat de prélèvement SEPA à compléter, avec fourniture d'un RIB/IBAN.*** |
| ☐ | En **6 fois** (décembre à mai) | | |

**PAIEMENT en UNE FOIS :**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | CHEQUE BANCAIRE (encaissement le 15/10/2025) | € | *Merci de libeller votre chèque à l'ordre de **l'AMA**.* |
| ☐ | ESPECES | € | |
| ☐ | VIREMENT | € | *Virement unique à l'inscription ; RIB AMA sur demande par mail.* |
| ☐ | CHEQUES VACANCES ou CONNECT (max 50 % du total foyer) | € | *(nombre) …….... chèques vacances de ….....…€*<br>*(nombre) …… chèques vacances de ….....…€* |

*- Je soussigné(e).....adhérent(e), atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'AMA et m'engage à en respecter les clauses. L'inscription vaut pour l'année entière. J'autorise l'association à utiliser gracieusement les photos/vidéos prises dans le cadre des animations organisées par l'AMA pour sa promotion, pour une diffusion tout support (médias sociaux inclus). En cas de refus, je le notifie par mail à l'association.*
*Groupe/Atelier collectif : je m'engage à participer aux représentations initiées par l'AMA.*

à Arradon, le ……/……/ 2025 **SIGNATURE :**

AMA - Place du souvenir - 56610 Arradon
musique.arradon56@gmail.com