

MODE DE PAIEMENT

Montant

Aide aux loisirs	
Espèces	

Cotisations Montant inférieur à 600€	
Chèques	
3 Chèques 25/09 -25/10- 25/11	
3 mensualités	

Cotisations Montant supérieur à 600€	
Chèques:	Montant
25-sept	
25-oct	
25-nov	
25-déc	
25-janv	

Certificat médical	
non-requis	oui

Attestation C.E. à faire	Oui	Non
---------------------------------	-----	-----

Association du Conservatoire de Musique et de Danse de Courdimanche

conservatoirecourdimanche95@yahoo.com

www.conservatoire-courdimanche.org

Je soussigné(e) Madame, Monsieur: _____

représentant légal de(s) l'élève(s) _____,

donne l'autorisation à toute personne responsable de l'association de faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence et de faire

éventuellement pratiquer, sur prescription du médecin consulté,

toute intervention chirurgicale nécessitée par son état de santé.

Je certifie:

1) avoir pris connaissance du règlement intérieur daté du 01/06/2015

2) être informé(e) qu'un certificat médical d'aptitude doit

obligatoirement être fourni pour les cours de danse, au plus tard lors du premier cours.

3) autoriser l'association du conservatoire à utiliser l'image de mon enfant ou de moi-même dans le cadre de ses publications et publicités sur tous supports papier et sur le site internet.

4) En fonction des subventions obtenues par le Conservatoire, les costumes pour le spectacle de danse de fin d'année peuvent être à la charge des familles.

5) Ages plancher: éveil musical 4 ans, danse moderne et danse classique 5 ans.

Fait à Courdimanche, le: _____

Signature(précédée de la mention "lu et approuvé"):

FOURNIR UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE pour bénéficier du tarif Commune Courdimanche

Le code confidentiel d'accès à la MELC qui sera communiqué par mail par le Conservatoire ne doit pas être diffusé