

Nom de FAMILLE et Nom du PARENT si différent :		Année scolaire 2020-2021
ADRESSE:		
TELEPHONE:	PORTABLE:	Courriel :



RGPD : En remplissant et signant ce formulaire, vous acceptez que l'AMTL mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but de coordonner efficacement les différentes activités musicales et de pouvoir vous contacter en cas de nécessité. En l'occurrence, vous autorisez l'AMTL à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge nécessaire afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses projets via les coordonnées collectées dans le formulaire. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'AMTL s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au **Règlement Général de Protection des Données de 2018** sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données.

Je joins à cette inscription mon règlement.

L'inscription à l'AMTL se fait à l'année et vaut acceptation du règlement intérieur. Un cours d'essai est possible avant l'inscription définitive. 30 cours par activité sont dispensés pendant l'année scolaire. Aucune annulation d'inscription et aucun remboursement ne seront acceptés.

Adhérent 1:	NOM:	PRENOM:	DATE NAISSANCE:	Activité 1 :	Professeur:	NIVEAU :	DUREE:	MONTANT ANNUEL
Cursus : Avis Professeur				Activité 2 :	Professeur:	NIVEAU :	DUREE:	MONTANT ANNUEL
				Activité 3 :	Professeur:	NIVEAU :	DUREE:	MONTANT ANNUEL
Adhérent 2:	NOM:	PRENOM:	DATE NAISSANCE:	Activité 1 :	Professeur:	NIVEAU :	DUREE:	MONTANT ANNUEL
Cursus : Avis Professeur				Activité 2 :	Professeur:	NIVEAU :	DUREE:	MONTANT ANNUEL
				Activité 3 :	Professeur:	NIVEAU :	DUREE:	MONTANT ANNUEL

<p>Ⓞ En cas d'accident, l'Association prévientra les pompiers via le téléphone N° 18. L'AMTL n'est responsable des élèves que pendant la durée des cours. N'hésitez pas à prévenir le professeur d'un éventuel problème de santé concernant votre enfant.</p>		<p>Total Cotisations Activités: _____</p> <p>Majoration si extérieur à VGP : +10%</p> <p>Adhésion AMTL : 18 € par personne</p> <p>TOTAL ANNUEL AVANT REMISES : _____</p>	
<p>REGLEMENT / ACOMPTE</p> <p>x1 chèque : _____ septembre</p> <p>x3 chèques : _____ septembre, janvier, avril</p> <p>x6 chèques : _____ septembre, novembre, janvier, mars, avril, juin</p>		<p>Remises annuelles :</p> <p>3 adhésions dans une même famille -50 €</p> <p>pour le 2^{ème} instrument par le même adhérent, sauf piano (-25%) -30%</p> <p>ELEVE en CURSUS: Niveau solfège sup à E2 (2^{ème} année, 2^{ème} cycle) -80 €</p> <p>Aides sociales possibles : Mairie de votre commune - Comité d'entreprise</p> <p>Demande d'une attestation, cocher ici : <input type="checkbox"/></p>	
<p>DROIT A L'IMAGE</p> <p>J'autorise / n'autorise pas * (*Barrer le mot qui ne s'applique pas.)</p> <p>la publication par l'AMTL de photographies de mon enfant ou de moi-même prises lors des répétitions, auditions ou concerts, pour la promotion de ladite association.</p> <p>L'absence de réponse vaut accord tacite.</p>		<p>TOTAL A PAYER _____</p>	
<p>Date :</p>		<p>Signature :</p>	

