



FICHE INSCRIPTION



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHÉRENT ENFANT

EN LETTRES MAJUSCULES

NOM : _____ Prénom : _____

DATE de NAISSANCE : __ / __ / 20 Classe : _____

Ecole / Crèche : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS DE L'ENFANT

EN LETTRES MAJUSCULES

NOM PARENT 1 : _____ Prénom: _____

NOM PARENT 2 : _____ Prénom: _____

SI AUTRE ADULTE (grand-parent ; nounou) : _____

ADRESSE PARENTS: _____ CP: _____ VILLE: _____

PORTABLE PARENT 1: _____ PORTABLE PARENT 2: _____

EMAIL PARENT 1: _____ @ _____

EMAIL PARENT 2: _____ @ _____

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA METHODE SOLA ?

WEB
SI WEB, QUELS MOTS CLÉS ? _____

BOUCHE À OREILLES
SI B.A.O, QUELLE EST CETTE PERSONNE ? _____

PÉDIATRE
SI PÉDIATRE, LEQUEL ? _____

AUTRES (TV / PRESSE...) : _____

Par l'apposition de sa signature ci-dessous, les parents de l'enfant adhérent s'engage :

- 1) À respecter le Règlement Intérieur qu'il a lu et bien compris.
- 2) À respecter les lois en vigueur, notamment la loi interdisant l'usage de la photocopie des partitions de musique éditées et de logiciel sans licences. En cas d'infraction de la part de l'adhérent, ce dernier sera exclu de l'association Etoile Argentine sans aucun remboursement ni préavis. Ladite association et les professeurs seraient dégagés de toutes responsabilités envers l'infraction constatée.
- 3) Dans le cadre d'émissions TV ou presse écrite, il se peut que votre enfant apparaisse dans des reportages. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant apparaisse, merci de cocher cette case :

CI-JOINT L'ADHÉSION de 20€ : chèque à : ETOILE ARGENTINE espèces

NOM du PAYEUR : _____ DATE : __ / __ / 20 __

SIGNATURE précédée de la mention LU ET APPROUVÉE

ATELIER ESSAI ET TARIF TRIMESTRIEL

ATELIER ESSAI 30€

EVEIL MUSICAL BILINGUE 0-2 ANS 249€
Jour et horaire : _____

EVEIL MUSICAL BILINGUE 2-3 ANS 249€
Jour et horaire : _____

EVEIL MUSICAL BILINGUE 3-5 ANS 249€
Jour et horaire : _____

EVEIL MUSICAL BILINGUE 4-6 ANS 249€
Jour et horaire : _____

EVEIL MUSICAL BILINGUE 5-7 ANS 249€
Jour et horaire : _____

PIANO BILINGUE LEVEL : 249€
Jour et horaire : _____

TARIF TRIMESTRIEL (HORS ADHESION): ____€

ATTENTION ! SEUL LE DOSSIER COMPLET VALIDE LA RESERVATION DE LA PLACE DE VOTRE ENFANT.

DOSSIER COMPLET = FICHE INSCRIPTION DATÉE ET SIGNÉE + RÈGLEMENT INTÉRIEUR DATÉ ET SIGNÉ

+ 1 CHÈQUE D'ADHÉSION de 20€ à ETOILE ARGENTINE

+ 3 CHÈQUES de 249€ à THEOPHILE

RAPPEL : L'ENGAGEMENT EST DE 1 AN MINIMUM

MODE DE PAIEMENT POSSIBLE :

chèque espèces : remise en main propre uniquement



ADRESSE : STUDIO BUENOS AIRES / JE DECOUVRE LA MUSIQUE
54 AVENUE PHILIPPE AUGUSTE, 75011 PARIS.

