



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM Prénom _____ **Date de naissance** _____

Adresse _____

Mail _____ **Tel 1** _____ **Tel 2** _____

Contact

Contact d'urgence _____

Lien _____ **Tel** _____

Cours

Instrument _____

Professeur _____

Solfège _____

Atelier _____

Choix

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Tarifs Annuels 2025/2026 (pour 32 heures de cours hors vacances scolaires)

- Eveil.....180 € ☐
- 30 min + atelier ou solfège (2nd atelier offert).....710 € ☐
- 45 min + atelier ou solfège (2nd atelier offert).....950 € ☐
- 30 min + atelier ou solfège (2nd atelier offert) -16 ans.....650 € ☐
- 45 min + atelier ou solfège (2nd atelier offert) -16 ans.....900 € ☐
- Groupe ou atelier ou solfège.....180 € ☐
- Chorale.....180 € ☐
- Batucada.....180 € ☐
- Atelier ou Groupe -16ans.....90 € ☐
- Découverte musicale.....600 € ☐
- Cours 30 min.....600 € ☐
- Cours 45 min.....860 € ☐
- Pack pour 3 instruments au choix.....600 € ☐
- Pack de 5 cours pour un instrument (renouvelable).....130 € ☐

- Adhésion individuelle.....ou.....30 € ☐
- Adhésion famille.....35 € ☐

Total.....

Remise de 10 % à partir du 3e cours d'instrument par famille

3^{ème} atelier offert

L'inscription en cours individuel engage l'élève à l'année

Payable en 1x, 2x, 3x

Virement, chèque, et

chèques vacances

Signature _____

Date _____



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e),

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays :

Autorise l'association « l'AGAM » à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de « l'AGAM » qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Date et signature :

Autorisation par le parent ou représentant légal si mineur (e)

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays :

Date et signature du parent ou représentant légal :