



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Élève

Prénom Nom :
Date de naissance :
Adresse:
.....
.....
E-Mail
Tel 1
Tel 2

Pour les mineurs : représentant légal

Prénom Nom :
Adresse:
.....
.....
E-Mail
Tel 1.....
Tel 2
Lien :

Choisir votre cours

Premier choix

Instrument
Professeur
Solfège
Atelier

2Ème choix

1
2
3
4

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

- | | |
|---|---|
| •Eveil. 180 € ☐ | •Batucada..... 180 € ☐ |
| •30 min + atelier ou solfège (2nd atelier offert). 710 € ☐ | •Atelier ou Groupe -16ans..... 90 € ☐ |
| •45 min + atelier ou solfège (2nd atelier offert). 950 € ☐ | •Découverte musicale..... 600 € ☐ |
| •30 min + atelier ou solfège (2nd atelier offert) -16 ans . 650 € ☐ | •Cours 30 min. 600 € ☐ |
| •45 min + atelier ou solfège (2nd atelier offert) -16 ans .. 900 € ☐ | •Cours 45 min 860 € ☐ |
| •Groupe ou atelier ou solfège 180 € ☐ | •Pack pour 3 instruments au choix..... 600 € ☐ |
| •Chorale. 180 € ☐ | •Pack de 5 cours pour un instrument (renouvelable). 130 € ☐ |
| | |
| •Adhésion individuelleou | 30 € ☐ |
| •Adhésion famille | 35 € ☐ |

Total

Remise de 10 % à partir du 3^{ème} cours
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 :