

NOM (élève) : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Date de Naissance : .....

CONTACTS  Mère : ... / ... / ... / ... / ...  Père: ... / ... / ... / ... / ...  
 Personnel : ... / ... / ... / ... / ...  Autre responsable (précisez) ..... : ... / ... / ... / ... / ...

MAIL : ..... @.....  
 Profession soi-même ou des parents : Mère..... Père.....  
 Nouvel adhérent :  Certificat Médical :  CCTOVAL  Hors CCTOVAL

Notes : Les parties grisées seront remplies par l'administration

### MUSIQUE

	INSTRUMENT	PROFESSEUR	NIVEAU	JOUR	HEURE
FM					
Instrument					
PC					

### DANSE

DANSE(S)	PROFESSEUR	NIVEAU	JOUR	HEURE

### EDUCATION ARTISTIQUE

INSTANT FAMILLE	18 mois à 2 ans		
JARDIN MUSICAL	3 et 4 ans	3ans :	4 ans :
EVEIL MUSICAL	5 ans		

NOM du RESPONSABLE : .....

NOM prénom (élève)	MUSIQUE	DANSE	Total
ADHESION FAMILLE			.....€
	Frais de dossier		10€ x .....
		<b>Total :</b>	.....€

Moyen de paiement :	
Nombre de Prélèvements	
Nombre de Chèque(s)	
Espèces	
Passeport loisirs	
ANCV	
MSA	

BANQUE	NOM	MOIS	Prél	Montants des mensualités
		Oct		
		Nov		
		Déc		
		Janv		
		Fév		
		Mars		
		Avril		
		Mai		
		Juin		
				<b>Total :</b>

Tranche pour la musique: (habitants de Langeais et CMLP)

NOTES