

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 colorées 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	1 an à 2 ans	Sam 1sem/2	
JARDIN MUSICAL	3 et 4 ans	Sam 1sem/2	
JARDIN MUSICAL	3 et 4 ans	Merc	3ans : 4 ans :
EVEIL MUSICAL	5 ans	Merc	

NOM du RESPONSABLE : .....

NOM prénom (élève)	MUSIQUE	DANSE	Total
ADHESION FAMILLE			.....€
	Frais de dossier		12€ x .....
		Total :	.....€

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		
				Total :

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

NOTES