ÉCOLE DE MUSIQUE DU PAYS DE ROUFFACH, VIGNOBLES ET CHATEAUX

Siège : 9 aux Remparts – 68250 ROUFFACH

emparovic@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION – SAISON 2025/2026

Nom / Prénom du représentant légal : .....……..…….……

Nom / Prénom de l'élève : ……

Date de naissance de l'élève : ……/……/……..……

INSTRUMENT CHOISI ou Eveil Musical ……..

2ème INSTRUMENT CHOISI EVENTUELLEMENT : ……...……

Adresse : ……...

Ville : ……. Code Postal : …….

Adresse e-mail : ……..

Tél. (domicile) : ……. Tél Portable……

A ……..……, le ……..……...

Signature :

IMPORTANT

L'inscription n'est définitive qu'après règlement de <u>l'intégralité du paiement</u>.
Aucun cours ne sera dispensé sans un dossier complet.

Possibilité de paiement en trois fois. **<u>Les trois chèques seront à remettre lors de l'inscription</u>** (**à l'ordre de E.M. PAROVIC**). Encaissements les 26/09/25 ;
20/12/25 ;
14/03/26.

<u>Le paiement en espèce est autorisé uniquement si règlement de la totalité de la saison</u>

<u>INSCRIPTION A COMPTER DU MOIS DE JUIN 2025 :</u>

- <u>pour les anciens élèves</u> : par courrier ou directement au siège de la CCPAROVIC avant le 5 septembre 2025 ;
- <u>pour les nouveaux élèves</u> : par courrier, envoyez le dossier complet directement au siège de la CCPAROVIC avant le 6 septembre 2025 ou déposez-le lors de la **journée d'inscription** qui se déroulera le **samedi 06/09/2025** à 13h30 à l'ALJ 1 rue Thiebaut Walter à Rouffach

- **ÉCOLE DE MUSIQUE DU PAYS DE ROUFFACH, VIGNOBLES ET CHATEAUX**

SUITE FICHE D'INSCRIPTION – saison 2025/2026

*** Eveil musical**

- Nom de l'enseignant : ……

☐ Eguisheim ☐ Rouffach Eveil 1 ☐ Rouffach Eveil 2

*** Formation musicale**

- Nom de l'enseignant : ……

- Niveau :
  - ☐ 1C1 à ☐ Eguisheim ☐ Pfaffenheim ☐ Rouffach le mercredi ☐ Rouffach le lundi ☐ Westhalten
  - ☐ 1C2 à ☐ Eguisheim ☐ Pfaffenheim ☐ Rouffach le lundi ☐ Rouffach le mercredi ☐ Westhalten
  - ☐ 1C3 à ☐ Eguisheim ☐ Pfaffenheim ☐ Rouffach
  - ☐ 1C4 à ☐ Eguisheim ☐ Rouffach
  - ☐ 1FC à ☐ Pfaffenheim ☐ Rouffach ☐ Eguisheim
  - ☐ 2C à ☐ Eguisheim ☐ Rouffach le lundi ☐ Rouffach le mercredi ☐ Rouffach le samedi

*** Instrument : ……..**

- Nom de l'enseignant : ……
- Jour, horaire et lieu du cours : ……

*** Ensembles de jeunes** ☐ Gueberschwihr 06 64 24 90 76 Mde GROSS ☐ Westhalten 06 72 21 11 62 Mr FARIEZ

*** Harmonies de la PAROVIC** ☐ Gueberschwihr ☐ Pfaffenheim ☐ Rouffach ☐ Westhalten

Je soussigné(e)…… , déclare avoir pris connaissance de l'Extrait des Statuts et du Règlement Intérieur de l'Ecole de Musique du Pays de Rouffach, Vignobles et Châteaux.

Tarif instrument :	…… €
Réduction (2ème élève ou + / 2ème instrument) :	…….... €
Cotisation carte de membre (1 par famille) :	…… €
Total à payer :	**…… €**

Pour une attestation de scolarité veuillez adresser votre demande à : *emparovic.sercetariat@gmail.com*

Règlement : **Ne pas oublier d'ajouter la cotisation membre au 1er tiers**

- ❑ Chèque n°……..…….…… Nom banque……..…… / Montant : ……..…… (1er tiers)
- ❑ Chèque n°……..…….…… Nom banque……..……..…….…… / Montant : …….. (2ème tiers)
- ❑ Chèque n°……..…….…… Nom banque……..……..…….…… / Montant : …… (3ème tiers)

❑ Espèces MONTANT TOTAL : ……..