

Fiche individuelle d'inscription - Ateliers musique/musicothérapie à domicile 2019 2020



à renvoyer avant le 30 août avec le règlement à :
Léthé Musicale 10 impasse Pierre Baizet 69009 LYON tél : 04 78 83 79 31
OU par mail à lethe.musicale@orange.fr

Personne participant aux activités

NOM, Prénom..... né(e) le : __ / __ / ____

Adresse.....

Code postal et Ville

télmél (MAJUSCULES) :.....@.....

Référant éducatif : Nom, Prénom, fonction

tél :.....mél (MAJUSCULES) :.....@.....

Référant administratif, statut : Tuteur curateur parent

NOM, Prénom.....

Adresse.....

Tél :.....mobile ou urgence :

Mail (MAJUSCULES) :.....@.....

Je m'inscris à une séance **MUSIQUE/MUSICOTHERAPIE** à l'ESCALE à Feyzin

Jour.....heure.....Intervenant.....Lieu.....

Abonnement Annuel Séances mutualisées Escale : 378 € + Adhésion : 20 € = 398 €

Abonnement Annuel Séances individuelles .../...h :€ + adh. 20 € =€

Je m'engage pour 1 an et je règle obligatoirement la somme correspondante

en 1 fois : je joins un chèque de€ pour l'année

ou je fais un virement au compte de MUSIC A DOM en date du/.....

en 3 fois : je joins obligatoirement 3 chèques (encaissables au début de chaque trimestre) :

1^{er} trimestre€ + 20 € adh. =€ 2^{ème} trimestre € 3^{ème} trimestre €

Chèques libellés à l'ordre de MUSIC A DOM

Je souhaite une facture justificative que j'utiliserai pour demander une prise en charge (APA, PAP, PCH, mutuelle, caisse de retraite) et/ou une exonération fiscale (séances à domicile)

Ce reçu me sera adressé en début d'année 2020 pour justification tous les encaissements de l'année 2019

Date

Nom et Qualité

Signature

Coordonnées bancaires Caisse d'Epargne
IBAN : FR76 1382 5002 0008 0110 2973 407
BIC : CEPFRPP382

Cette fiche d'inscription vaut engagement entre les contractants pour une année scolaire. MUSIC A DOM s'engage à assurer 30 séances d'octobre à juin, selon calendrier scolaire. Toute séance annulée par Music a Dom est remplacée. Toute séance annulée par le bénéficiaire des ateliers est due par celui-ci, sauf cas de force majeure (maladie grave, hospitalisation longue,)

T.S.V.P.



