



FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2025/2026

1 FICHE PAR FOYER

S.le / /25

Lng :

FOYER - Nom & Prénom de l'Adhérent (Adulte référent)

NOM du/des élève(s) si différent(s) :

Adresse :

CP : Commune :

Parent 1 - Portable

Adresse e.mail

(EN MAJUSCULES svp)

Parent 2 - Portable

Adresse e.mail

(EN MAJUSCULES svp)

Prénom de l'élève	Date de naissance	Prénom du professeur	Cours de...	Indiv./ Duo/ Coll	Durée cours en min.	Jour & heure du cours	Coût Annuel
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	
	...../...../.....					L M M J V S ....h....	

COUT TOTAL DES COURS €

Réduction
-3 % de 539 € à 808 €
-6 % de 809 € à 1077 €
-9 % de 1078 € à 1346 €
-12 % > à 1346 €

TAUX de réduction applicable en %	0%	3%	6%	9%	12%
TOTAL COURS remisé	€				
ADHESION FAMILIALE ANNUELLE OBLIGATOIRE- Commune Vannes Agglo* 35 € / Autres communes 45 €	+ 35 € <u>ou</u> + 45 €				
LOCATION INSTRUMENT ANNEE	€				
TOTAL INSCRIPTION	€				

T.S.V.P →

* Communes de Vannes Agglo : Arradon, Arzon, Baden, Brandivy, Colpo, Elven, Grand champ, Ile d'Arz, Ile aux moines, la Trinité Surzur, Larmor Baden, Le Bono, le Hézo, Le Tour du Parc, Locmaria Grand Champ, Locqueltas, Meucon, Monterblanc, Plaudren, Plescop, Ploeren, Plougoumelen, St Armel, StAvé, StNolf, Sarzeau, St Gildas de Rhuys, Séné, Sulniac, Surzur, Theix Noyal, Trédion, Tréfléan, Vannes.



CHOISISSEZ VOTRE MODE DE PAIEMENT :

Report Total Inscription€
---------------------------------	--------

PAIEMENT en PLUSIEURS FOIS : uniquement par PRELEVEMENT BANCAIRE

<input type="checkbox"/>	en 3 fois (décembre à février)	TOTAL.....€ soit .....€/mois	Mandat de prélèvement SEPA à compléter, avec fourniture d'un RIB/IBAN.
<input type="checkbox"/>	en 6 fois (décembre à mai)		

PAIEMENT en UNE FOIS :

<input type="checkbox"/>	CHEQUE BANCAIRE (encaissement le 05/01/2026)	€	Merci de libeller votre chèque à l'ordre de l'A M B .
<input type="checkbox"/>	ESPECES	€	

ANCV :

<input type="checkbox"/>	CHEQUES VACANCES ou CONNECT	€	(nombre) chèques vacances de€ (nombre) chèques vacances de€
--------------------------	-----------------------------	---	--

Bon CAF : ☐ Merci de nous adresser votre bon CAF. Nous vous le retournerons complété et signé par l'AMB, pour envoi à la CAF, qui vous versement directement le montant. ☐ **NON**

Les PASS SPORT ne sont pas acceptés

- Je soussigné(e).....adhérent(e), atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'AMB et m'engage à en respecter les clauses. J'autorise l'association à utiliser les photos et/ou vidéos prises dans le cadre des animations organisées par l'AMB pour une diffusion dans les publications de l'AMB. En cas de refus, je le notifie par mail à l'association.
Groupe musique
d'ensemble : je m'engage à participer à des représentations initiées par l'AMB.

- J'accepte d'être contacté ponctuellement, pour être bénévole sur un évènement : ☐ OUI ☐ NON

à Baden, le2025

SIGNATURE :