



Âge :	Taille :	Niveau en danse :	
	ELEVE	PERE	MERE
NOM			
PRÉNOM			
DATE ET LIEU DE NAISSANCE			
ADRESSE : N° ET RUE			
CODE POSTAL			
VILLE			
TÉL FIXE			
PORTABLE			
ADRESSE E-MAIL			
TÉL BUREAU			
PROFESSION DES PARENTS			
N° DE SECURITÉ SOCIALE			
ADRESSE CPAM			

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE :**

NIVEAU D'ÉTUDES : Primaire, secondaire ..... NIVEAU DE LA CLASSE FRÉQUENTÉE : .....

ÉTABLISSEMENT : Public, Privé (nom et adresse) .....

OU date de sortie du système scolaire .....

DIPLÔMES SCOLAIRES OBTENUS : .....

DEPUIS COMBIEN DE TEMPS ET A QUEL ENDROIT ÉTUDIEZ-VOUS LA DANSE ?

DISCIPLINE / NIVEAU	DÉBUTANT	TECHNIQUE DE BASE	INTERMÉDIAIRE	AVANCÉ
Danse				
Chant				
Jazz				
Comédie musicale				
Théâtre				
Musique				

TITULAIRE DE L'EXAMEN D'APTITUDE TECHNIQUE :  Classique  Contemporain  Jazz

TITULAIRE DE L'UNITÉ DE VALEUR :  Anatomie Physiologie  Histoire de la Danse  Formation Musicale

**PIÈCES À FOURNIR POUR QUE L'INSCRIPTION SOIT RETENUE**

Cette fiche de renseignements, ainsi que le bulletin d'adhésion au verso, dûment remplis, accompagnés de :

- 2 photos d'identités, 1 certificat médical récent (sans contre indication à la pratique de la danse)
- photocopie de la pièce d'identité et de l'attestation CPAM
- Règlement de l'ensemble de la scolarité suivant le mode choisi (mensuel, trimestriel, semestriel ou annuel)

**DÉCHARGE À REMPLIR PAR LES PARENTS DE L'ÉLÈVE**

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur légal de .....

Autorise, Madame Nicole CHIRPAZ, Directrice de l'A.I.D., à prendre toutes décisions dans le cas où un problème de santé urgent de mon enfant nécessiterait les soins rapides d'un médecin.

En cas d'urgence, prévenir : Mr, Mme .....

Tél. domicile : ..... de ..... à .....

Tél. bureau : ..... de ..... à .....

Nous vous informons ne pas avoir souscrit d'assurance individuelle accident, cette dernière reste de votre responsabilité.

Signature des parents :

Fait à : ..... le .....



CAMPUS  
INTERNATIONAL DU  
MUSICAL ET DES  
MÉTIERS DU  
SPECTACLE

## FRAIS DE SCOLARITÉ 2017 / 2018

comprenant la demi-pension (obligatoire)  
du mois de septembre au mois de juin  
**Département « Musical »**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. : .....

Portable : .....

<b>ADHÉSION ANNUELLE</b>	<b>150 €</b>
<b>FRAIS DE SCOLARITÉ</b>	..... €
<b>TENUES OBLIGATOIRES</b>	..... €
<b>SOIT UN TOTAL DE :</b>	<input type="text"/> €

### MODALITÉS DE RÈGLEMENT

<b>Mensuel (10 échéances)</b>	<b>810 €</b>
-------------------------------	--------------

Soit pour l'année \_\_\_\_\_ **8.100 €**

<b>4 ÉCHÉANCES</b>	
1ère Échéance : Septembre	1.950 €
2ème Échéance : Novembre	1.950 €
3ème Échéance : Janvier	1.950 €
4ème Échéance : Avril	1.950 €

Soit pour l'année **7.800 €** au lieu de **8.100 €**

<b>2 ÉCHÉANCES</b>	
1ère Échéance : Septembre	3.600 €
2ème Échéance : Février	3.600 €

Soit pour l'année **7.200 €** au lieu de **8.100 €**

<b>1 ÉCHÉANCE</b>	<b>6.800 €</b>
-------------------	----------------

Soit pour l'année **6.800 €** au lieu de **8.100 €**

#### NOTA :

Afin d'éviter de réclamer, à longueur de temps les frais de scolarité, nous avons décidé de faciliter les formalités de règlement en vous demandant de bien vouloir, dès l'inscription établir l'ensemble des chèques de l'année, soit mensuel, trimestriel ou semestriel, en une seule fois en nous précisant au dos de chaque chèque la date de remise en banque souhaitée : le 5, le 10 ou le 30 de chaque mois. Compte tenu du nombre limité d'élèves par classe, les frais de scolarité ne sont pas remboursables. Nous vous informons ne pas avoir souscrit d'assurance individuelle accident, cette dernière reste de votre responsabilité. En vous remerciant de votre compréhension.

Signature des Parents

École au 74 bis rue Lauriston - 75016 Paris

ACADÉMIE INTERNATIONALE DE LA DANSE  
Association pour le Développement de l'Enseignement des Arts Choregraphiques en France  
Siret : 304 328 032 000 46 - APE : 8559 - RNE : 075 2978 E  
Tél. : 01 45 01 92 06 - Email : contact@espacelauriston.fr  
Site : www.espacelauriston.fr

X-Documentation / Scolarité