



## TABLEAU DE PAIEMENT 2023-2024

⚠ Le montant de l'adhésion à l'association est de **20€**, payable au premier versement ⚠

Les frais d'inscription peuvent être payés en :

- 1 fois : chèque encaissé le 5 octobre,
- 3 fois : chèques encaissés les 5 octobre, 5 janvier et 5 avril,
- 10 fois : selon le tableau ci-dessous.

### Paiement en 3 fois ou 10 fois pour les Thoirysiens

Durée	Tarifs	Oct	Nov	Déc	Jan	Fev	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet
45 min	185 €	23 + 20	18	18	18	18	18	18	18	18	18
		77 + 20				54			54		
1h	227 €	29 + 20	22	22	22	22	22	22	22	22	22
		95 + 20				66			66		
1h15	281 €	29 + 20	28	28	28	28	28	28	28	28	28
		113 + 20				84			84		
1h30	332 €	35 + 20	33	33	33	33	33	33	33	33	33
		134 + 20				99			99		

### Paiement en 3 fois ou 10 fois pour les extérieurs

Durée	Tarifs	Oct	Nov	Déc	Jan	Fev	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet
45 min	194 €	23 + 20	19	19	19	19	19	19	19	19	19
		80 + 20				57			57		
1h	239 €	32 + 20	23	23	23	23	23	23	23	23	23
		101 + 20				69			69		
1h15	293 €	32 + 20	29	29	29	29	29	29	29	29	29
		119 + 20				87			87		
1h30	353 €	38 + 20	35	35	35	35	35	35	35	35	35
		143 + 20				105			105		



## TABLEAU DE REMISE DE CHEQUES 2023-2024

/!\ Les chèques sont à établir à l'ordre d'**ART et MUSIQUE** /!\

Ils doivent être déposés **avant** le premier cours et avec l'attestation sur l'honneur chez :

*Mme COLETTI Stéphanie - 1 bis rue des Noyers - 78770 VILLIERS LE MAHIEU*

Nom et prénom de l'élève	Nom apparent sur le chèque

Date d'encaissement	Banque	N° du chèque	Montant
5 octobre			
5 novembre			
5 décembre			
5 janvier			
5 février			
5 mars			
5 avril			
5 mai			
5 juin			
5 juillet			
<i>Pass +</i>			
<i>Coupons sport</i>			
<b>TOTAL</b>			



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR 2023-2024

### Certificat de non contre-indication à la pratique de la danse

#### **Pour les mineurs**

Je soussigné(e)

Demeurant à

Responsable du mineur

Certifie ce jour ne pas vouloir fournir de certificat médical de son médecin traitant et atteste sur l'honneur que le mineur n'a pas de contre-indication et qu'il est apte à pratiquer l'activité suivante :

Je m'engage, en tant que responsable du mineur, à informer l'association Art et Musique et le professeur de danse de tout changement concernant son état de santé.

Par la présente, je décharge le professeur de danse et les membres du bureau d'Art et Musique de toute responsabilité en cas d'incident qui résulterait d'une incapacité à pratiquer l'activité indiquée ci-dessus.

#### **Pour les majeurs**

Je soussigné(e)

Demeurant à

Certifie ce jour ne pas vouloir fournir de certificat médical de mon médecin traitant et atteste sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication et être apte à pratiquer l'activité suivante :

Je m'engage à informer l'association Art et Musique et le professeur de danse de tout changement concernant mon état de santé.

Par la présente, je décharge le professeur de danse et les membres du bureau d'Art et Musique de toute responsabilité en cas d'incident qui résulterait d'une incapacité à pratiquer l'activité indiquée ci-dessus.

Fait à , le  Signature :