

Contact association employeur : 07.49.82.00.32. (Joan Llorenç SOLÉ)  
[gegants.elna@gmail.com](mailto:gegants.elna@gmail.com)

Contact professeur : 06.11.69.67.41.  
[marquesolivier0210@orange.fr](mailto:marquesolivier0210@orange.fr)

### INSCRIPTION NOUVEL ADHERENT - ASSOCIATION TRADITIONS CATALANES

Nom :

Prénom :

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_

Adresse du domicile n°1 :

Adresse du domicile n°2 (en cas de garde alternée, etc..) :

Représentant légal n°1 - Nom et Prénom :

☎ :

@ :

Représentant légal n°2 - Nom et Prénom :

☎ :

@ :

☎ élève (si majeur) :

@ élève (si majeur) :

Professeur : Olivier MARQUES

Instrument :  Gralla  Sac de Gemecs  Tarota  Tible  Tenora  Saxophone

Lieu : CASAL DEL CONFLENT

Je souhaite prendre les cours de préférence le :

lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi à ...h....

Je souhaite participer aux ateliers

Oui /  Non

### ÉLÉMENTS À FOURNIR

- Dossier d'inscription dûment complété et signé (*seul un dossier complet donnera acceptation aux cours*).
- Attestation de l'assurance responsabilité civile.
- Les règlements (cotisation et montant des frais d'inscription aux cours) doivent obligatoirement être joints avec le dossier pour l'intégralité de la somme due (même en cas de paiements échelonnés).

Le dossier complet est à retourner par voie postale à :

**Association Traditions Catalanes – 6, Rue Jacint Verdaguer – 66200 ELNE**

NB :

1. Est considéré comme adulte, tout adhérent ayant 18 ans au 15/09/2022
2. Toute année commencée est due en totalité et ne fera l'objet d'aucun remboursement même partiel
3. Pas de changement d'instrument ou de professeur en cours d'année
4. Les cours ne commenceront que si le dossier, accompagné des paiements, est complet, même si une plage horaire a été fixée avec l'enseignant.

## AUTORISATIONS

### *Autorisation « droit à l'image » / utilisation outils numériques*

Je soussigné (e).....

autorise  n'autorise pas l'association Traditions Catalanes à réaliser des supports (photos, vidéos) avec l'image de l'adhérent concerné par la présente inscription à des fins de présentation, promotion ou d'information des activités de l'association (blog, article de journaux, sites mairies, réseaux sociaux...).

### *AUTORISATION de SORTIE pour l'élève mineur*

Je soussigné (e).....  autorise  n'autorise pas mon enfant à sortir après ses cours.

**En cas de non-autorisation de sortie du mineur, personnes habilitées à venir le chercher :**

- M - Mme.....

- M - Mme.....

## PAIEMENT

**Adhésion à l'association : 20 €**

**Règlement des cours, montant dû : 400 €**

Chèque unique (nom du débiteur) :

Virement bancaire en 1 fois

**Paiement en plusieurs fois** (par chèques - en 2 ou 4 fois) :

1er Novembre / N°

1er Décembre / N°

1er Janvier / N°

1er Février / N°

Le

**Début des cours : à voir avec le professeur**

**Signature** (valable pour l'ensemble des autorisations)

### RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte



CR SUD MEDITERRANEE  
SAINT CYPRIEN  
Tel. 0468888888 Fax. 0484881475

24/08/2021  
00336

Intitulé du compte

ASSOC. TRADITIONS CATALANES  
6 RUE JACINT VERDAGUER  
66200 ELNE

Domiciliation

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
17106	00036	30013565984	17

IBAN FR76 1710 6000 3630 0135 6598 417

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT AGRIFRPP871