



INSCRIPTION – 2026/2027

CONSIGNES A RESPECTER



Documents à remettre au Professeur :

- **Fiche d'inscription** ci-jointe dûment complétée et signée
- **Chèque de cotisation de 35 euros à l'ordre de l'EDCM**
prénom + nom de l'élève inscrits AU DOS du chèque



Les 3 règlements (chèque ou espèces) – à remettre au Professeur soit :

- au **Forum des Associations** le samedi **5 septembre 2026**
- au **1^{er} cours de la rentrée** -débutant la **semaine du 14 septembre 2026**
 - encaissements : n°1 = rentrée septembre / n°2 = début janvier / n°3 = début avril



Attestation de paiement (CE) : délivrée **sur demande** par le professeur **après le 1er règlement**



Certificat Médical
OBLIGATOIRE
POUR LA RENTRÉE
de septembre

COURS

<i>POUR QUI</i>	<i>DURÉE</i>	<i>QUAND</i>
Petites A partir de 6 ans	1h00	Mardi - de 17h15 à 18h15 (sous réserve d'1 nb minimum d'élèves)
Petites et Moyen(ne)s de 7 à 10 ans	1h15	Lundi - de 17h30 à 18h45
Élèves Avancé(e)s Élèves Supérieur(e)s 2 ^{ème} cours conseillé	1h30	Mardi - de 18h15 à 19h45 et/ou Vendredi - de 18h30 à 20h
Jeunes filles/hommes Adultes	1h30	Lundi – de 18h45 à 20h15 2 ^{ème} cours possible le vendredi à 18h30 pour les élèves les plus avancées



ABSENCE
des élèves **MINEURS**

A JUSTIFIER
par les parents
ou représentant légal

auprès du
Professeur

TARIFS TRIMESTRIELS

1 cours par semaine	Tarifs par trimestre	1 h 00	140 €
		1 h 15	145 €
		1 h 30	160 €
2 cours par semaine	Tarifs par trimestre	2 x 1 h 30	260 €

COTISATION ANNUELLE

35 €	pour le 1 ^{er} élève
25 €	pour les suivants d'une même famille

TENUE

<i>POUR QUI ?</i>	<i>FILLES</i>	<i>GARÇONS</i>
Petites et Moyen(ne)s	Tunique rose avec volant intégré Collant rose / chaussons rose / chignon	
Cours Avancés et Supérieurs	Tunique noire ou fuchsia Collant rose / chaussons rose / chignon	T-shirt blanc ou noir Collant noir / chaussons noirs
Cours Jeunes et Adultes	Tunique noire Collant rose / chaussons rose / chignon	





FICHE D'INSCRIPTION – 2026/2027

ÉLÈVE

NOM :

PRÉNOM :

DATE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL

PARENT / REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E)

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE* :

**Si différente*

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL

Dans le cadre de la dématérialisation, nous communiquons exclusivement par **e-mail**

MERCI DE L'INDIQUER LISIBLEMENT

AUTORISATION PARENTALE DE DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e) _____, représentant(e) légal(e) de l'enfant _____, autorise l'EDCM à publier l'image de mon enfant sur les différents supports de communication (affiches, sites internet).



N'oubliez pas de fournir
un **certificat médical** valide

Signature du représentant légal

