

Nom de l'élève : _____ Prénom de l'élève : _____

Date de naissance : ___/___/_____

Adresse : _____

Téléphone (des parents) : _____

E-mail (des parents) : _____

Personne(s) à contacter en cas de besoin :

Nom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Téléphone : _____

Professeur : Claudia BRUTUS

**Maternels Grande section /
Elémentaires (cours d'1h30) :**

Samedi de 9h30 à 11h00

Elémentaires (cours d'1h30) :

Mardi de 17h00 à 18h30

Mercredi de 9h30 à 11h00

Mercredi de 11h00 à 12h30

Mercredi de 13h00 à 14h30

Mercredi de 14h30 à 16h00

Vendredi de 17h00 à 18h30

Samedi de 11h00 à 12h30

Samedi de 13h00 à 14h30

Professeur : Fabien JOUANNEAU

Ados : Atelier (cours d'1h30)

Mercredi de 13h00 à 14h30

Mercredi de 14h30 à 16h00

Mercredi de 16h00 à 17h30

Initiation à la Bande Dessinée (9-14 ans)

Mardi de 17h00 à 18h30

Vendredi de 17h00 à 18h30

Professeur : Sébastien LEMOINE

Guitare (cours de 1h) :

Mardi de 17h30 à 18h30

Mardi de 18h30 à 19h30

Jeudi de 17h30 à 18h30

Jeudi de 18h30 à 19h30

Vendredi de 18h00 à 19h00

Vendredi de 19h00 à 20h00

Lieu des ateliers : salle n°1 et n°3 des Locaux Rouget de Lisle (51 rue Rouget de Lisle).

- L'inscription à ces cours comporte l'acquisition de fournitures à la charge des élèves.
- **Toute inscription engage l'élève annuellement**
- Aucun désistement ne pourra être accepté en cours d'année afin de ne pas compromettre le maintien des cours.

AUTORISATION DE SORTIE DES LOCAUX

➤ **Enfant autorisé à rentrer tout seul à son domicile :** Oui Non

Si non, indiquer les personnes habilitées à reprendre l'enfant :

Nom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Téléphone : _____

RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATION PARENTALE 2026/2027
(à compléter obligatoirement)

	Mère / tutrice	Père / tuteur
Noms et prénoms		
N° de téléphone		
E-mail (en majuscule)		
Situation particulière (parents séparés ...)		

POUVOIR

Je soussigné(e) _____ autorise l'équipe d'encadrement à donner en mon nom, toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire, d'anesthésie qui serait décidée par le corps médical du centre hospitalier le plus proche et à défaut celui choisi par les parents, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

AUTORISATION DE DROITS À L'IMAGE

Nous autorisons **Nous n'autorisons pas**

notre enfant à être photographié ou filmé durant les ateliers et portes ouvertes et donnons notre consentement à la diffusion de ces photos ou vidéos sur les supports de communication de la ville (site Internet, Facebook, Twitter : @CarrieresSeine, Carrières Magazine, affiches, plaquettes).

TARIFS* DES COURS 2026/2027

(Présentation d'un justificatif de domicile pour les élèves Carrillons)

Durée du cours	Tarif annuel Carrillons	Montants et périodes des versements si paiement en 3 fois			Tarif annuel « Habitants hors commune »	Montants et périodes des versements si paiement en 3 fois		
		A l'inscription	Janvier	Mars		A l'inscription	Janvier	Mars
1h	305 €*	105€	100€	100€	369 €*	169€	100€	100€
1h30	337 €*	137€	100€	100€	400 €*	140€	130€	130€

***Tarif applicable au 1^{er} septembre 2026. Sous réserve d'approbation du conseil municipal.**

MODALITÉS DE RÈGLEMENTS

- Par chèque à libeller à l'ordre de : Régie SEJ Carrières-sur-Seine
- Un mail vous rappelant le montant et la date butoir pour le 2ème et 3ème versement vous sera adressé en janvier et en mars.
- **A défaut de versement, les dossiers impayés seront transmis à la Trésorerie Principale pour recouvrement.**
La mairie n'aura alors plus aucune possibilité d'intervention sur votre dossier.

Fait à Carrières-sur-Seine, le ___/___/_____.

Signature obligatoire des responsables légaux
Précédée de « *Bon pour pouvoir* »