

ACTIVITÉ(S) :

INTERVENANT(E)	ACTIVITÉ	JOUR	HORAIRE

FACTURATION :

CCLL ☐ / HORS CCLL ☐

ADHÉSION/ACTIVITÉ	TARIF	TAUX d'EFFORT	MONTANT à RÉGLER	Montant ÉCHÉANCE si échelonné

SUIVI COMPTABLE	FACTURATION			RÈGLEMENT		
	MONTANT	DATE Mode de remise	N° FACTURE	DATE	MODE	SI CHÈQUE No et Banque
INTÉGRALITÉ dont adhésion						
1 ^{er} versement dont adhésion						
2ème versement						
3ème versement						

CALCUL DU TARIF / OBSERVATIONS :

REVENU : ☐ RFR < 13 200 € ☐ 13 200 < RFR < 32 400 € ☐ RFR > 32 400 €

Dossier traité par :

Signature de l'agent :

Le

ACTIVITÉS MUNICIPALES

École de Musique☐ Sports & Loisirs ☐

PIECES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT VOIR A L'INTERIEUR

ADHÉSION : ☐ Féminin ☐ Masculin

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : AGE :

ADRESSE :

CP : VILLE :

TEL Domicile : TEL Bureau ou Portable :

Courriel (en majuscule) OBLIGATOIRE :
.....

☐ Parent (Père/ Mère) ☐ Tuteur

NOM : PRÉNOM :

FACTURATION :

Réception par : ☐ Courrier Postal ☐ E-mail

Règlement en : ☐ Une fois ☐ Trois fois
(impossible si inscription en cours de saison)

Règlement intérieur, Article 2 :
« L'inscription est arrêtée dès l'enregistrement du paiement (en totalité ou premier versement). »

AUTORISATION PARENTALE (si l'adhérent est mineur) :

Je soussigné(e)..... autorise mon enfant à participer aux activités de l'Espace Municipal LUTEVA ou de l'École de musique et à recevoir les soins médicaux nécessaires en cas d'accident corporel.

Lodève le, SIGNATURE (lu et approuvé).

PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- ☐ Attestation d’assurance Responsabilité Civile
- ☐ Certificat médical pour les activités sportives (voir conditions dans paragraphe ci-dessous)
- ☐ Attestation sur l'honneur ci-dessous dûment signée
- ☐ Justificatif de domicile (Facture fournisseur d’électricité, de gaz, eau ou téléphone fixe, mobile, avis d’imposition, quittance de loyer, attestation d’assurance logement)

PIÈCES A FOURNIR POUR LE CALCUL ÉVENTUEL D’UN ABATTEMENT :

- ☐ Première page avis d'imposition ou de non imposition 2025 sur les revenus 2024

Je ne souhaite pas fournir de pièces justificatives pour le calcul d’un abattement, je prends acte que le tarif le plus élevé me sera appliqué. SIGNATURE :

ATTESTATION SUR L’HONNEUR :

Je soussigné(e)..... certifie s'inscrire pour l'année 2025-2026 et **avoir pris connaissance du règlement intérieur** des activités municipales de l'Espace Municipal LUTEVA ou de l’École de musique de la ville de Lodève et s'engage à respecter les modalités du présent règlement.

J’autorise la Ville de Lodève à prendre des photos de moi-même ou de mon enfant lors des activités et à les diffuser sur des supports de communication (articles de presse, brochures, affiches).

Lodève le, **SIGNATURE (lu et approuvé)**

CERTIFICAT MÉDICAL :

Questionnaires de santé disponibles (1 personne majeure, 1 personne mineure) sur le site de la ville lodeve.fr / Vie Associative, Culturelle et Sportive / Espace Municipal Lutéva

J’atteste sur l’honneur :

- ☐ avoir pris connaissance du questionnaire de santé et avoir répondu « NON » à toutes les questions.
Dans ce cas, il n’est pas nécessaire de fournir un certificat médical.
- ☐ avoir pris connaissance du questionnaire de santé et avoir répondu « OUI » à au moins une question.
Dans ce cas, il est nécessaire de fournir un certificat médical dans les 15 jours suivants mon inscription