

☐ **ÉCOLE DE MUSIQUE**

☐ **SPORTS & LOISIRS**

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT : VOIR À L'INTÉRIEUR

ADHÉSION

☐ **Féminin**

☐ **Masculin**

Nom :

Prénom :

Date de naissance - **OBLIGATOIRE**

Âge : ans

Adresse :

CP :

Ville :

Tél domicile :

Tél Bureau / portable :

Courriel – **OBLIGATOIRE** :

☐ **Parent (Père / Mère)**

☐ **Tuteur**

Nom :

Prénom :

Date de naissance - **OBLIGATOIRE**

FACTURATION*

Règlement en ☐ **Une fois**

☐ **Trois fois (à l'inscription, en janvier et en avril)**

Les factures seront uniquement envoyées par mail, une facture papier pourra vous être fournie à l'accueil de Luteva.

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

AUTORISATION PARENTALE (pour adhérent 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 À 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 À FOURNIR POUR LE CALCUL ÉVENTUEL D'UN ABATTEMENT :

- ☐ Première page avis d'imposition ou de non imposition 2026 sur les revenus 2025

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 2026-2027 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 (personne majeure, personne mineure) sur le site de la Ville :
<https://lodeve.fr/annuaire/espace-luteva/>

J'atteste sur l'honneur :

- ☐ avoir pris connaissance du questionnaire de santé et avoir répondu « NON » à toutes les questions.
- ☐ 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.



PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

ACTIVITÉ

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 N° et Banque
INTÉGRALITÉ dont adhésion						
1 ^{er} versement dont adhésion						
2 ^e versement						
3 ^e versement						

CALCUL DU TARIF : OBSERVATION

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

Dossier traité par :

le :

Signature agent :