

**ECOLE MUNICIPALE**  
**DANSE GYMNASTIQUE RYTHMIQUE**  
**ARTS CHOREGRAPHIQUES**  
**E.M.D.G.R.A.C**  
**Dossier d'inscription 2024-2025**

À destination des anciens et nouveaux élèves - un dossier par élève

**A REMETTRE A PATRICIA LE JEAN**

**Document à rendre rapidement.**

**Attention**

Les informations mentionnées dans le présent document peuvent être amenées à évoluer.

Cadre réservé à l'administration

Date d'arrivée n° dossier

NOM

Prénom âge :

Identifiant cours

Q.F.

P.M.

**RENSEIGNEMENTS PÉDAGOGIQUES**

**Nom** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

S'agit-il de votre première demande d'inscription ?

Oui  non

**Discipline(s) demandée(s)**

Danse & Gymnastique Rythmique

Danse & Gymnastique Santé Adultes – Seniors

L'élève a-t-il déjà pratiqué la (ou les) discipline(s) demandée(s) ? oui  non

**Autre (conservatoire, association, structure privée, cours particuliers, etc.) ?**

\_\_\_\_\_

TOUS LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS DOIVENT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE COMPLÉTÉS.

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE (ENFANT OU ADULTE)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ civilité : H  F

Date de naissance \_\_\_\_\_

Téléphone (domicile) \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Quartier \_\_\_\_\_

École fréquentée \_\_\_\_\_

### RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ÉLÈVE

Doit être considéré comme « responsable légal 1 » la personne qui assumera la charge financière liée à la scolarité de l'élève (versement des cotisations et surtout le nom doit être identique à celui donné pour effectuer le calcul du quotient familial auprès de la mairie).

#### Responsable légal 1 (doit être identique au dossier de votre demande de quotient familial)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ civilité : H  F

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_

Téléphone (domicile) \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

#### Responsable légal 2 (doit être identique au dossier de votre demande de quotient familial)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ civilité : H  F

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_

Téléphone (domicile) \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

- Je suis élève majeur et doit être considéré comme redevable  
 Un membre du foyer fiscal auquel le nouvel élève est rattaché est déjà inscrit à EMDGRAC

Personne à contacter en cas d'urgence \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

## **COURS DEMANDÉ en EXPRESSION ARTISTIQUE ET SPORTIVE**

### **Jeunes enfants**

- Éveil à la danse et gymnastique rythmique (de 3 à 5 ans)
- Initiation à la danse et gymnastique rythmique (de 6 à 7 ans)

### **Cursus Danse - Gymnastique Rythmique – Arts Chorégraphiques**

- Danse & Gymnastique rythmique

### **Cursus Danse - Gymnastique Rythmique Adultes- Seniors**

- Expression artistique santé (seniors)

Pour une inscription en début d'année scolaire, un cours à l'essai **uniquement**.

Pour une inscription en cours d'année, pas de cours à l'essai

**Attestation d'assurance responsabilité civile** à fournir dès le premier cours y compris l'essai.

#### **Accord pour la publication des photos**

Je soussigné(e) .....autorise\*/n'autorise pas\* la publication des photos de mon enfant\*/moi-même\* prises au cours des ateliers, des rencontres ou des spectacles dans les supports de communication (plaquettes, presse municipale et locale, site internet, etc.)

\*rayer la mention inutile

Signature

Il vous sera demandé une pièce d'identité afin de valider le dossier d'inscription, le personnel de l'E.M.D.G.R.A.C se tient à votre disposition pour de plus amples renseignements.

**Je, soussigné \_\_\_\_\_, certifie qu'en tant que responsable légal de l'élève, ou en tant qu'élève majeur, l'exactitude des informations communiquées, et m'engage à informer dans les plus brefs délais le secrétariat de l'E.M.D.G.R.A.C de tout changement de situation.**

**Date ...../...../..... Signature :**

### **Attestation sur l'honneur d'aptitude physique**

J'atteste sur l'honneur que l'élève ne présente aucune contre-indication pour la pratique de la danse et/ou de la gymnastique rythmique (*nous vous rappelons qu'il est important de bénéficier d'un suivi médical régulier*). **Certificat médical obligatoire à fournir à l'inscription.**

Date ...../...../..... Signature précédée de la mention « certifiée pour faire valoir »

**Signature :**

### **Règlement intérieur**

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur. Signature avec la mention « Lu et Approuvé »

Date ...../...../.....

**Signature :**

### **Autorisation de sortie de l'établissement seul(e)**

Je, soussigné \_\_\_\_\_, en tant que responsable légal de l'élève, déclare

autoriser  ne pas autoriser

L'élève mineur(e) à sortir seul(e) de l'établissement

Date ...../...../..... Signature :

### **Paiement de la participation annuelle (forfaitaire)**

A titre indicatif, la facturation des activités de l'école est une cotisation forfaitaire annuelle et non possible à l'unité.

### **Paiement de la participation annuelle :**

**Avec échéances** : paiement de votre cotisation annuelle /activités E.M.D.G.R.A.C en 3 versements trimestriels.

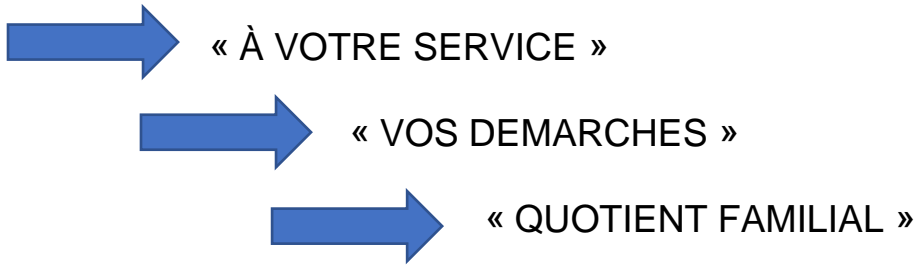
**Date ...../...../..... Signature :**

### **CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL**

Le calcul de votre participation est soumis au quotient familial pour les familles choisyennes (sans rétroactivité pour la facturation) révisable au 1er septembre de chaque année.

**Sans quotient familial et sans justificatif de domicile, le tarif extérieur sera appliqué.**

# Pour procéder au calcul de votre quotient familial connectez-vous au site de la ville de Choisy-le-Roi.




## Fiche familiale PASAM 2024/2025

Remplissez le PDF en ligne et renvoyez-le complété avec les pièces demandées (le dernier avis d'imposition et un justificatif récent de domicile) :

- par mail à [accueil@choisyleroi.fr](mailto:accueil@choisyleroi.fr)
- par courrier à l'accueil de l'Hôtel de ville.

Également disponible à l'accueil de l'Hôtel de Ville.

Les dossiers déposés en cours d'année sont valides le mois suivant la réception.



**FICHE FAMILIALE POUR LE P.A.S.A.M 2024/2025**  
(Pass pour l'Accès Solidaire aux Activités Municipales)

**N° Allocataire CAF du Val de Marne :** .....  
 Oui  Non  
 Je perçois des allocations

J'autorise la consultation de mes ressources et personne(s) à charge sur la plateforme CAF

	RESPONSABLE LÉGAL 1 À FACTURER	RESPONSABLE LEGAL 2
Nom		
Prénom		
Adresse (si différente de celle de l'enfant)		
Tél domicile		
Tél portable		
Adresse mail		
Situation familiale		
Profession		
Nom et adresse du lieu de travail		
Téléphone travail		

Enfants à charge (remplir les cases ci-dessous)				Cochez en cas de séparation	
Nom Prénom de l'enfant	Date de naissance	NOM Prénom et Adresse du père	NOM Prénom et Adresse de la mère	Garde alternée	Garde exclusive
Si différents des membres du foyer indiqués ci-dessus					

Fait à Choisy-le-Roi, le .....

**DOCUMENTS À JOINDRE AU DOS** →

**DOCUMENTS À TRANSMETTRE AVEC LA FICHE FAMILIALE**

- ☞ **CAS N°1** : - Vous êtes allocataire de la Caf du 94 et nous autorisez à consulter vos ressources sur la plateforme Caf, Transmettez ce formulaire avec un justificatif de domicile.
- ☞ **CAS N°2** : - Vous n'autorisez pas l'accès aux données sur la plateforme Caf  
 - Vous n'êtes pas allocataire Caf du 94  
 - Vous déclarez des enfants en garde alternée  
 Transmettez ce formulaire, avec le/les avis d'impôts + un justificatif de domicile.

**CAS N°1**  
- ALLOCATAIRES de la CAF 94 autorisant l'accès à leurs ressources

**CAS N°2**  
- ALLOCATAIRES de la CAF n'autorisant pas l'accès à leurs ressources  
- NON-ALLOCATAIRES de la CAF 94  
- ENFANTS EN GARDE ALTERNÉE

**FAMILLE NON SÉPARÉE**      **FAMILLE SÉPARÉE**

↓      ↓

1. GARDE EXCLUSIVE

2. GARDE ALTERNÉE DÉCLARÉE

↓      ↓

**Cas n°1**

- Justificatif de domicile (Quittance de loyer ou taxe d'habitation ou taxe foncière)

**Cas n°2**

- Justificatif de domicile (Quittance de loyer ou taxe d'habitation ou taxe foncière)  
+  
- Avis d'impôts 2023 sur les revenus 2022 pour les membres composant le foyer

**⚠** Si vous êtes hébergés, transmettez avec ce formulaire les photocopies des documents suivants :

- l'attestation d'hébergement,
- le justificatif de domicile de l'hébergeant,
- la copie d'une pièce d'identité de l'hébergeant (CNI ou passeport),
- vos justificatifs de ressources (avis d'impôt ou n° allocataire de la CAF du 94).

☞ **Retournez votre dossier** à l'Accueil de la mairie **au plus tard le 30 juin 2024**

- directement à l'Accueil ou par courrier
- par courriel à [accueil@choisyleroi.fr](mailto:accueil@choisyleroi.fr) (formulaire inscriptible sur [www.choisyleroi.fr](http://www.choisyleroi.fr))

☞ **Vous recevrez avant la rentrée scolaire 2024/2025**

- votre quotient familial
- la grille des tarifs

Caf (allocataires) : tout dossier d'une valeur administrative. Confédération - A la loi n°7917 du 19 janvier 1979 modifiée et au Règlement européen du 17 avril 2010, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de vos données.

### ECOLE MUNICIPALE DANSE - GYMNASTIQUE RYTHMIQUE – ARTS CHOREGRAPHIQUES

ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

Tarifification des activités E.M.D.G.R.A.C

**ARTICLE 12** : Approuve la **TARIFICATION FORFAITAIRE ANNUELLE DES COURS** telle qu'elle figure dans le tableau ci-dessous :

### Cursus Danse - Gymnastique Rythmique – Arts Chorégraphiques Expression Artistique pour tous

QUOTIENTS (en €)	Eveil Initiation	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
0 à 235	32 à 43	40 à 47	43 à 50	44 à 53
de 235.01 à 436	43 à 62	47 à 88	50 à 97	53 à 102
de 436.01 à 643	62 à 82	88 à 128	97 à 137	102 à 149
de 643.01 à 866	82 à 116	128 à 169	137 à 182	149 à 200
de 866.01 à 1185	116 à 145	169 à 219	182 à 240	200 à 256
de 1185.01 à 1800	145 à 160	219 à 235	240 à 258	256 à 276
Supérieur à 1800.01	160 à 177	235 à 260	258 à 282	276 à 301
Tarifs sans quotient	226	333	379	425
Tarifs extérieurs	311	407	481	568

Le montant forfaitaire annuel de la participation calculée à l'inscription sera dû dans sa totalité. Cette participation sera réglée en trois versements. En cas de démission, pour raison médicale ou déménagement uniquement, et sur présentation d'un justificatif, le montant de la participation pourra être calculé au prorata du nombre de mois de l'activité effectuée.

**ARTICLE 15** : Fixe ainsi qu'il suit les tarifs des **MANIFESTATIONS EXCEPTIONNELLES ET ATELIERS ET STAGES** :

Manifestations exceptionnelles :

- **5 €** : tarif unique
- **gratuité** pour les élèves inscrits au conservatoire, aux Locomusics et aux écoles maternelles et élémentaires

Ateliers et stages (danse, Gymnastique Rythmique, Arts Chorégraphiques) :

**10 €** : tarif unique. Cette participation sera réglée lors de l'inscription

**ARTICLE 16** : En cas d'absence d'un enseignant durant au moins trois semaines consécutives sans possibilité de remplacement ni de report de cours, une réduction au prorata des cours non assurés sera appliquée lors de la facturation suivante voire un remboursement.

Tarif  
fixe