VILLE DE CHOISY-LE-ROI

ECOLE MUNICIPALE
DANSE GYMNASTIQUE RYTHMIQUE
ARTS CHOREGRAPHIQUES

E.M.D.G.R.A.C

Dossier d'inscription 2023-2024

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.) ?**

_____

VILLE DE CHOISY-LE-ROI

ECOLE MUNICIPALE

DANSE GYMNASTIQUE RYTHMIQUE ARTS CHOREGRAPHIQUES

8 place de l'église - 94600 CHOISY-LE-ROI
Renseignements : 06 01 04 64 48 – patricia.lejean@choisyleroi.fr

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.

« À VOTRE SERVICE »

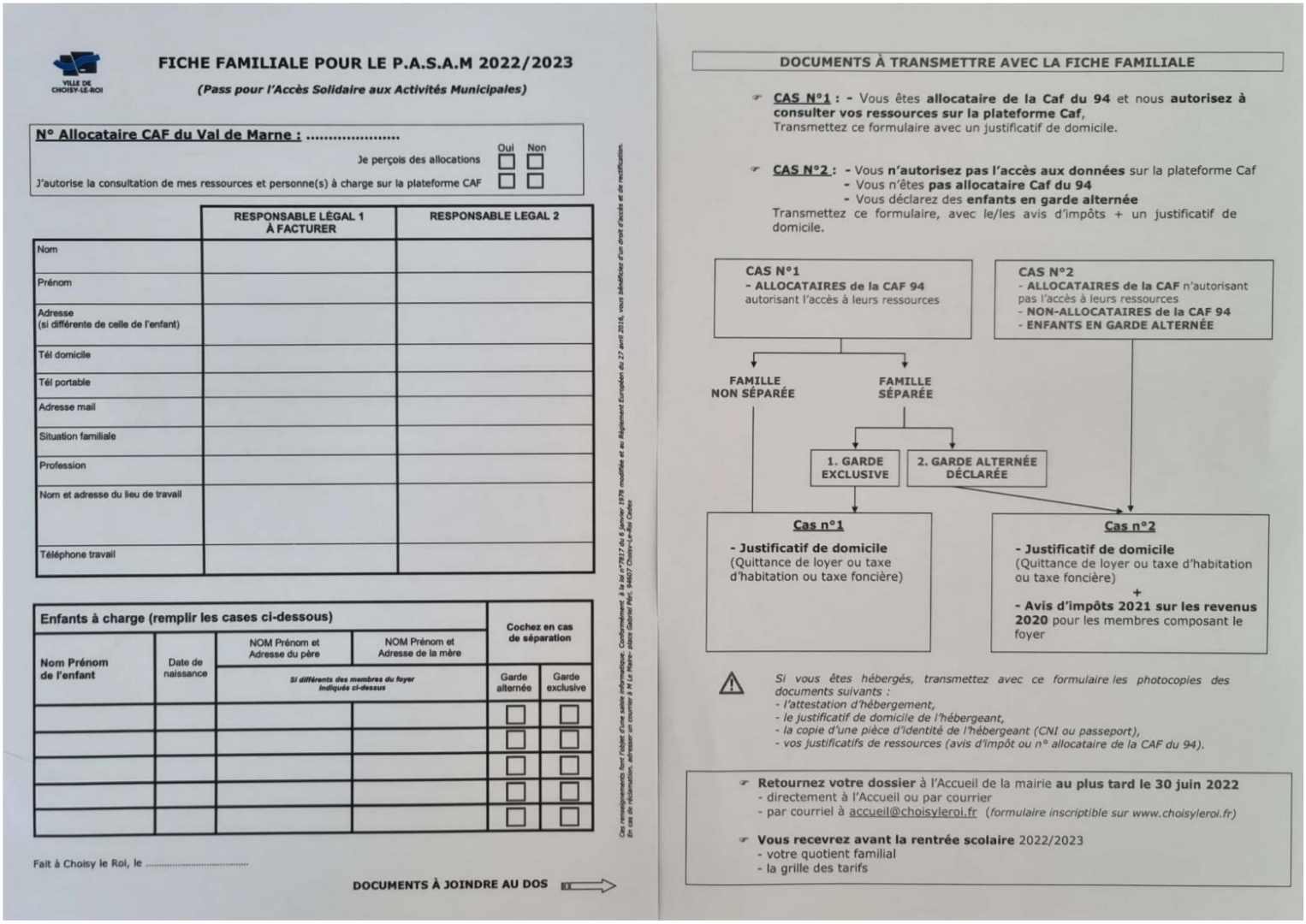
« VOS DEMARCHES »

« QUOTIENT FAMILIAL »

Fiche familiale PASAM 2023/2024

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
– 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.



VILLE DE CHOISY-LE-ROI

FICHE FAMILIALE POUR LE P.A.S.A.M 2022/2023

(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

Ces renseignements font l'objet d'une saisie informatique. Conformément à la loi n°78/17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Européen du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification. En cas de déclaration, adresser un courrier à M Le Maire- place Gabriel Péri, 94607 Choisy-Le-Roi Cedex.

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 → **Cas n°1**

FAMILLE SÉPARÉE → **1. GARDE EXCLUSIVE** → **Cas n°1**

FAMILLE SÉPARÉE → **2. GARDE ALTERNÉE DÉCLARÉE** → **Cas n°2**

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 2021 sur les revenus 2020** 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 2022**
  - directement à l'Accueil ou par courrier
  - par courriel à accueil@choisyleroi.fr *(formulaire inscriptible sur www.choisyleroi.fr)*
- **Vous recevrez avant la rentrée scolaire** 2022/2023
  - votre quotient familial
  - la grille des tarifs

VILLE DE CHOISY-LE-ROI

TARIFICATION DES ACTIVITES

ECOLE MUNICIPALE
DANSE - GYMNASTIQUE RYTHMIQUE – ARTS CHOREGRAPHIQUES

ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

Tarification 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

	Eveil Initiation	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
0 à 235	31 à 42	39 à 46	42 à 49	43 à 52
de 235.01 à 436	42 à 60	46 à 86	49 à 95	52 à 100
de 436.01 à 643	60 à 80	86 à 125	95 à 134	100 à 146
de 643.01 à 866	80 à 114	125 à 166	134 à 178	146 à 196
de 866.01 à 1185	114 à 142	166 à 215	178 à 235	196 à 251
de 1185.01 à 1800	142 à 157	215 à 230	235 à 253	251 à 271
Supérieur à 1800.01	157 à 174	230 à 255	253 à 276	271 à 295
Tarifs sans quotient	222	326	372	417
Tarifs extérieurs	305	399	472	557

Le montant forfaitaire annuel de la participation calculé à l'inscription sera dû dans sa totalité. Cette participation pourra être réglée en trois versements (novembre, février, avril).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** :

Tarif fixe

Manifestations exceptionnelles :

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

Ateliers et stages (danse, chant choral) :

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

Approuvé par délibération du Conseil municipal
en date du 10 mai 2023