

ÉCOLE MUNICIPALE
DANSE GYMNASTIQUE RYTHMIQUE
ARTS CHORÉGRAPHIQUES
E.M.D.G.R.A.C
Dossier d'inscription 2025-2026

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

À REMETTRE A PATRICIA LE JEAN

Document à rendre rapidement

Attention

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

ÉCOLE MUNICIPALE

Cadre réservé à l'administration

Date d'arrivée n° dossier

NOM

Prénom

âge :

Identifiant cours

Q.F.

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.) ?



CHOISY.le.ROI

DANSE GYMNASTIQUE RYTHMIQUE ARTS CHORÉGRAPHIQUES

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 considérée 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 _____



CHOISY.le-ROI

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(e) _____, certifie 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(e) _____, 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 participation forfaitaire annuelle et non possible à l'unité.

Paiement de la participation annuelle :

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

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

CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL

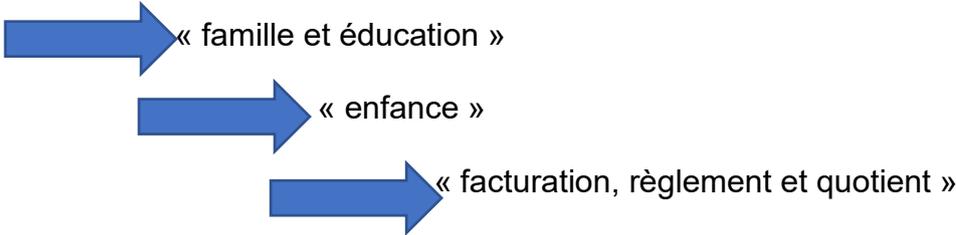
Le calcul de votre participation est soumis au quotient familial pour les familles choisyennes (sans rétroactivité pour la facturation) révisable au 1er septembre de chaque année.

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



CHOISY-le-ROI

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



Fiche familiale PASAM 2025/2026

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.

FICHE FAMILIALE POUR LE P.A.S.A.M 2025/2026
(Pass pour l'Accès Solidaire aux Activités Municipales)

N° Allocataire CAF du Val de Marne :

Je perçois des allocations Oui Non

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

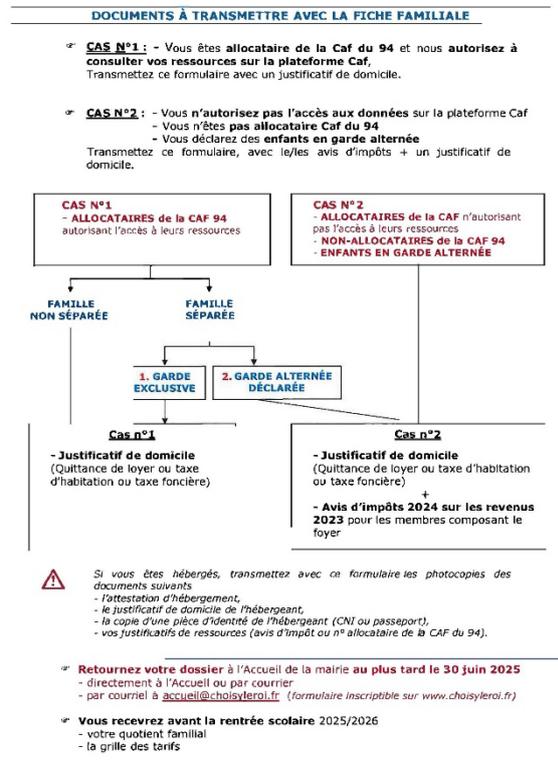
	RESPONSABLE LÉGAL 1 À FACTURER	RESPONSABLE LEGAL 2
Nom		
Prénom		
Adresse (si différente de celle de l'enfant)		
Tél domicile		
Tél portable		
Adresse mail		
Situation familiale		
Profession		
Nom et adresse du lieu de travail		
Téléphone travail		

Enfants à charge (remplir les cases ci-dessous)

Nom Prénom de l'enfant	Date de naissance	NOM Prénom et Adresse du père	NOM Prénom et Adresse de la mère	Cocher en cas de séparation
		Si affiliation des membres du foyer indiqués ci-dessus		Garde alternée / Garde exclusive

Fait à Choisy-le-Roi, le

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOS →



TARIFICATION DES ACTIVITÉS

ÉCOLE MUNICIPALE DANSE - GYMNASTIQUE RYTHMIQUE – ARTS CHORÉGRAPHIQUES

ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

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

QUOTIENTS (en €)	Eveil Initiation	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
0 à 235	33 à 44	41 à 48	44 à 51	45 à 54
de 235.01 à 436	44 à 63	48 à 90	51 à 99	54 à 104
de 436.01 à 643	63 à 84	90 à 131	99 à 140	104 à 152
de 643.01 à 866	84 à 118	131 à 172	140 à 186	152 à 204
de 866.01 à 1185	118 à 148	172 à 223	186 à 245	204 à 261
de 1185.01 à 1800	148 à 163	223 à 240	245 à 263	261 à 282
Supérieur à 1800.01	163 à 181	240 à 265	263 à 288	282 à 307
Tarifs sans quotient	231	340	387	433
Tarifs extérieurs	317	415	491	579

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.