VILLE DE ROUBAIX, MUSÉE D’ART ET D’INDUSTRIE-LA PISCINE – ECOLE DU LOUVRE

2019-2020

Fiche individuelle d’inscription à retourner à :

#### Ecole du Louvre - SPAFC (Roubaix)

# Palais du Louvre Porte Jaujard

#  75038 Paris Cedex 01

**Joindre à cette fiche dûment remplie et signée :**

* **Un chèque par personne et par cycle** à l’ordre de la **Régie de l’Ecole du Louvre**
* **Une enveloppe timbrée libellée à vos nom et adresse** pour l’envoi de votre carte d’auditeur
* **Une photographie d’identité** **récente** comportant vos noms et prénoms au verso, écrits lisiblement.

**Pour justifier des droits au tarif réduit, joindre obligatoirement :**

* **pour les moins de 26 ans** au 31 décembre de l'année de la première séance du cours, la photocopie d’une pièce d’identité, à laquelle sera adjointe, pour les mineurs, une autorisation parentale signée par un représentant légal,
* **pour les demandeurs d’emploi**,la photocopied’une attestation nominative de demandeur d’emploi datant de moins de 6 mois
* **pour les bénéficiaires du revenu de solidarité active (RSA)**, la photocopie d’une attestation nominative de bénéficiaire du RSA datant de moins de 6 mois
* **pour les bénéficiaires de l’allocation aux adultes handicapés (AAH)**, la photocopie d’une attestation nominative de bénéficiaire de l’AAH datant de moins de 6 mois.

**M. - Mme** (lisiblement, en caractères d’imprimerie)

**Nom :**………………………………………….………….…… **Prénom :**…………………………………….......................................

**Courriel** *(une adresse* ***individuelle*** *par auditeur*)**:**

………………………………………………………………………………………….……………………………………………………..

**Date de naissance :** ………………………………….……  **Nationalité :**……………………….…………………….…..

**Adresse :**…….…………………………………………………………………………………….………………………………………...

………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..

**Code postal :** …………………………….……… ….. **Ville :** ………………………………………………………………………….

**Tél** *:* …………/..…….……/………....…/.…….….…/…………

Par la transmission de ces informations personnelles et notamment de vos coordonnées, vous acceptez leur utilisation par l’École du Louvre pour assurer votre inscription, pour vous communiquer par courriel vos accès à l’Extranet et pour vous contacter dans le cadre des enseignements dispensés et des actualités pédagogiques.1

**Quelle est, ou a été, votre catégorie socioprofessionnelle (cocher la case correspondante)** :

🞎 Agriculteur

🞎 Artisan/commerçant/chef

 d’entreprise

🞎 Cadre supérieur

🞎 Profession intermédiaire

🞎 Employé

🞎 Enseignant

🞎 Ouvrier

🞎 Profession culturelle

🞎 Profession libérale

🞎 Autre actif

🞎 Inactif/sans profession

🞎 Demandeur d’emploi

🞎 Etudiant Stagiaire

🞎 Ne souhaite pas répondre

Etes-vous retraité(e) ? **🗖** oui **🗖** non

**Merci de cocher le(s) cycle(s) et le tarif choisis**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ecole de Paris*** Plein tarif : 34,80 €
* Tarif réduit \* : 20,80 €
* Tarif formation continue \*\* : 42,80 €
 | **Sous le vêtement*** Plein tarif : 34,80 €
* Tarif réduit \* : 20,80 €
* Tarif formation continue \*\* : 42,80 €
 |

(\*) Le tarif réduit est réservé aux jeunes de moins de 26 ans au 31 décembre de l'année de la première séance du cours, aux bénéficiaires du RSA, de l’AAH et aux demandeurs d’emploi.

(\*\*) L'inscription au titre de la formation continue fait l'objet d'une convention particulière entre votre employeur et l'Ecole du Louvre. Contacter l'Ecole du Louvre/Service des Publics Auditeurs et de la Formation Continue

(courriel : formation.continue@ecoledulouvre.fr / tel. : 01.55.35.18.06).

**IMPORTANT :**

* Les inscriptions sont prises dans l’ordre d’arrivée (cachet de la Poste faisant foi) et dans la limite des places disponibles.
* **Toute inscription est définitive et ne peut donner lieu à aucun remboursement ni report.**
* Tout dossier incomplet vous sera retourné, sans pré - inscription préalable. **Attention, seule une photographie d’identité récente, uniquement la tête, face à l’objectif, sera acceptée.** Pas de photocopie de photographie d’identité.
* En cas de nécessité, des modifications de calendrier ou d’enseignants peuvent survenir.
* La régie des recettes rejettera tout chèque raturé, scotché, agrafé, plié et/ou dont la signature empiétera sur les chiffres de la bande inférieure.

**Signature et date (obligatoires) :**