

## VOTRE ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement \* : .....

Adresse de l'établissement : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail de l'établissement \* : .....

Téléphone (accueil) \* : .....

Site internet : .....

## STATUT JURIDIQUE

Si établissement publique :  Commune  Autre (préciser) .....

Nom du Maire ou du Président de la collectivité territoriale : .....

Catégorie :  CRR  CRD  CRC  CRI  École intercommunale  Conservatoire / école municipale

Si établissement privé :  Association Loi 1901  Autre (préciser) : .....

Nom du Président de l'association : .....

## DIRECTION

Nom et prénom du directeur : .....

E-mail du directeur : .....

Tél direction : ..... Tél mobile : .....

## Contact administratif pour la FFEA, si différent du Directeur

Nom : .....

E-mail : ..... Téléphone : .....

## FONCTIONNEMENT

Élèves \* : ..... (nombre total d'élèves physiques, OBLIGATOIRE)

Nombre de professeurs : .....

Disciplines enseignées :  Musique  Danse  Théâtre  Autre : .....

Convention avec la SEAM :  Oui  Non

\* champs obligatoires

## FACTURATION

Numéro de Siret \* : ..... (OBLIGATOIRE)

*Indiquer l'adresse de facturation complète si différente de celle de l'établissement :*

Adresse de facturation : .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

## Contact facturation

Nom du contact facturation : .....

Téléphone service facturation : .....

E-mail facturation : .....

## Préférences de facturation \*

(OBLIGATOIRE)

*Pour les établissements publics : dans le cadre de la mise en place de la facturation dématérialisée pour les fournisseurs des structures du secteur public, obligatoire depuis le 1er janvier 2020, nous vous demandons de bien vouloir nous indiquer avec précision les modalités mises en place dans votre établissement et votre Mairie ou communauté territoriale.*

Envoi de l'appel à cotisation (choisir une seule des trois options) :

 Envoyer la facture par courrier Envoyer la facture à l'adresse e-mail : ..... Utilisation de **Chorus Pro** :Si utilisation de Chorus Pro :

Code service à indiquer : .....

Numéro d'engagement obligatoire sur la facture :  Oui  NonDevis obligatoire :  Oui  Non

Fait à ..... Le .....

Par .....

*En qualité de (Maire, Directeur, Président...)*

Signature

**EFFECTIFS ET DISCIPLINES ENSEIGNÉES**

Élèves, par discipline : *Musique* ..... *Danse* ..... *Théâtre* .....  
*Éveil* .....  
*Autre*..... (spécifier .....) )

Partenariats avec l'Éducation Nationale etc. :

CHAM / CHAD / CHAT :  Oui  Non Interventions en milieu scolaire :  Oui  Non  
 Orchestre à l'école / Orchestre au collège :  Oui  Non Demos :  Oui  Non

**MUSIQUE**

Élèves, répartition : Initiation..... Hors cursus : .....  
 Cycle I ..... Cycle II ..... Cycle III amateur..... Cycle III préprofessionnel.....

Esthétiques :  Classique  Jazz / Musiques actuelles  Musique ancienne  Musiques traditionnelles  
 Autre : .....

**DANSE**

Élèves, répartition : Initiation..... Hors cursus : .....  
 Cycle I ..... Cycle II ..... Cycle III amateur..... Cycle III préprofessionnel.....

Esthétiques :  Classique  Contemporaine  Jazz  Autre : .....

**PÔLE PÉDAGOGIQUE / PÔLE ADMINISTRATIF ET TECHNIQUE**

Enseignants par discipline :	<input type="checkbox"/> <i>Musique</i> ..... <input type="checkbox"/> <i>Danse</i> ..... <input type="checkbox"/> <i>Théâtre</i> ..... <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> ..... (spécifier .....) )
Statuts des enseignants :	<i>Titulaire</i> ..... <i>Contractuel</i> ..... <i>PEA</i> ..... <i>ATEA</i> ..... <i>Autre</i> ..... (spécifier .....) )
Personnel administratif et technique : .....	Dont : <i>Directeur</i> ..... <i>Directeur adjoint</i> ..... <i>Administratif</i> ..... <i>Technique</i> ..... <i>Accueil</i> ..... <i>Entretien</i> .....

Nombre total d'heures d'enseignement hebdomadaires : .....

Les renseignements récoltés à travers ce questionnaire sont destinés à une utilisation d'étude statistique des adhérents de la FFEA et restent strictement confidentiels.