

Fiche d'inscription

ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE

ÉLÈVE :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse :

E-mail :

RESPONSABLE 1 :

Prénom :

Nom :

(si différents)
tél. portable :
Adresse :

RESPONSABLE 2 :

Prénom :

Nom :

(si différents)
tél. portable :
Adresse :

PRATIQUE SOUHAITÉE (cocher les cases correspondantes) :

- ☐ Eveil musical (enfants de 5 ou 6 ans, durée 45 min)
- ☐ Pratique collective globalisée (à partir de 7 ans, instrument + FM + ensemble, durée 45min à 1h)
- ☐ Pratique individuelle (à partir de 7 ans, instrument + FM, durée 30min, disponibilité selon l'instrument)

INSTRUMENT SOUHAITÉ (si plusieurs réponses, indiquer l'ordre, les classes en italique ne sont pas encore ouvertes...)

- | | | | | |
|---------------------------------|---|----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Accordéon | <input type="radio"/> Chant | <input type="radio"/> Guitare | <input type="radio"/> Saxophone | <input type="radio"/> Violoncelle |
| <input type="radio"/> Alto | <input type="radio"/> Clarinette | <input type="radio"/> Harpe | <input type="radio"/> Trombone | <input type="radio"/> Autres : |
| <input type="radio"/> Basse | <input type="radio"/> Contrebasse | <input type="radio"/> Hautbois | <input type="radio"/> Trompette | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Basson | <input type="radio"/> Cor | <input type="radio"/> Piano | <input type="radio"/> Tuba | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Batterie | <input type="radio"/> Flûte traversière | <input type="radio"/> Percussion | <input type="radio"/> Violon | <input type="radio"/> |

☐ j'ai déjà un instrument

☐ Je souhaite louer un instrument (7 euros/mois, 70 euros/an)

AUTORISATIONS DU RESPONSABLE LÉgal

Droit à l'image

Je, soussigné(e), autorise l'école de musique de Doudeville à photographier ou à filmer mon enfant ou moi-même pour la promotion des activités culturelles (ex : Doudeville infos, site internet ou Facebook de la ville, expositions dans l'école, etc...) :

☐ oui

☐ non

Urgence/santé

Je, soussigné(e), reconnais à la Direction ou à son représentant le droit de prendre toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant et autorise la Direction ou son représentant à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier désigné par une équipe compétente (pompiers - Samu) :

☐ oui

☐ non

Renseignements qui concernent sa santé et qui nécessiteraient une attention particulière (allergie-maladie) :

Sorties

Personnes autorisées à venir chercher l'élève :

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom : Prénom : Téléphone :

Règlement intérieur

Toute inscription entraîne l'acceptation du règlement intérieur de l'école de musique. Le directeur et l'équipe pédagogique sont à votre disposition pour toute remarque ou renseignement.

Date :

signature :