



ÉCOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE

Inscription / Réinscription

☐ Inscription

☐ Ré-inscription

Renseignements sur l'élève

Nom

Prénom

Date naissance

Étab. scol.

Paiement souhaité:

☐ en 1 fois (novembre)

☐ en 3 fois (novembre, mars et juin)

(Tickets CAF et Chèques Vacances acceptés)

☐ Eveil musical (Grande Section et CP)

☐ Formation Musicale

➔ ☐ Enfant (à partir du CE1)

➔ ☐ Adultes

☐ Formation Instrumentale

➔ Instrument pratiqué: _____

➔ Souhaits (pour la première inscription)

1 _____

2 _____

3 _____

☐ Atelier REC (Rythme Écoute Chant)

☐ Batucada Junior

☐ Orchestre Junior

☐ Harmonie

☐ Location d'instrument : _____

☐ Passerelle, jour et heure: _____

jour et heure: _____

 musique@clery-saint-andre.com

 06 72 05 66 36

Informations particulières à signaler:

Nom de l'assurance civile: _____

N° de police ou référence : _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant

☐ Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

☐ Déclare avoir pris connaissance des tarifs pour l'année scolaire 2020-2021 et du règlement intérieur de l'E.M.M.

☐ M'engage à prévenir les professeurs ou la direction de l'E.M.M. de l'absence de mon enfant à un cours et à participer / le faire participer aux différentes manifestations proposées par l'E.M.M. pendant toute l'année scolaire

☐ Accepte être ou que mon enfant soit filmé / photographié dans le cadre des activités de l'E.M.M. ou de l'Harmonie

☐ Autorise la responsable de l'E.M.M. à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

À Cléry - Saint - André, le _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Responsables légaux

Parent 1

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

Mail

Parent 2

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

Mail

(Fiche à retourner à l'EMM)

 musique@clery-saint-andre.com

 06 72 05 66 36