CADRE RÉSERVÉ AU RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE MINEUR Je, soussigné(e) responsable légal de ☐ déclare l'autoriser à pratiquer les activités de l'École Municipale de Musique de Castelginest, (case obligatoire) déclare l'autoriser à rentrer seul à son domicile, m'engage à le récupérer à la sortie des cours, autorise les personnes mentionnées ci-dessous à le récupérer à la sortie des cours: (cocher les cases correspondantes) Dans le cas où une autre personne non mentionnée ci-dessus viendrait chercher l'élève, elle n'aurait la possibilité de le faire qu'après un accord écrit du responsable légal auprès de la Direction de l'École Municipale de Musique. **DROIT A L'IMAGE** ☐ i'autorise ie n'autorise pas l'École Municipale de Musique de Castelginest à utiliser mon image/l'image de mon enfant (photos et captations vidéos réalisées dans le cadre de nos activités) à des fins de communication et de promotion de la structure dans le cadre suivant : affichage réalisé dans les locaux de l'école, affiches des manifestations. page de l'école sur le site Internet de la collectivité, padlet, page facebook de journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir les activités de l'école. Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue (particulièrement contraignant dans la situation de concert), soit de masquer son visage. Nous vous assurons que l'utilisation de ses images ne sortira pas du cadre mentionné. NB : Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier l'enfant. Castelginest, le

Merci d'informer le secrétariat de l'École Municipale de Musique de tous les changements intervenant au cours de l'année scolaire concernant les informations recensées dans le présent dossier.

Signature de l'adhérent ou de son responsable légal:



École municipale de musique

Claude NOUGARO

Fiche d'inscription 2022/2023

Réinscription 🖵	1 ^{ère} inscription L
IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	
Nom : Prénom :	
Discipline(s) pratiquée(s) :	
Date de naissance (pour les adultes mentionner juste si plus ou moins de 30 ans) :	
Classe et école fréquentée en 2022-2023 :	
Adresse :	
Code Postal : Ville :	
🖀 téléphone : ////	
e-mail :@	
IDENTITÉ DU RESPONSABLE (pour les élèves	s mineurs)
Parent/responsable 1: (la facturation sera établie à son nom)	
Nom : Prénom :	
Adresse : (si différente de celle de l'élève)	
Code Postal : Ville :	
🖀 téléphone : ////	
e-mail :@@	
Parent/responsable 2:	
Nom : Prénom :	
Adresse : (si différente)	
Code Postal : Ville :	
🕿 téléphone : /////	
e-mail :@@	

CADRE PÉDAGOGIQUE (à remplir par l'école)
Discipline 1 :
Professeur :
Jour : Niveau :
Discipline 2:
Professeur :
Jour : Niveau :
Discipline 3:
Professeur :
Jour : Niveau :
Niveau/groupe de Formation Musicale :
Professeur :
Jour : Horaire :
Niveau/groupe d'éveil musical :
Professeur :
Jour : Horaire :
Atelier 1:
Professeur :
Jour : Horaire :
Atelier 2 :
Professeur :
Jour : Horaire :

FORMULE

éveil musical (4 et 5 ans -	- MS et GS)		
initiation musicale (d	écouverte inst	rumentale et pré solfège) (réservé aux enfants de	6 ans - CP)
		nation musicale ^(à partir de 7 ans – CE1))	
instrument/chant ind préciser la discipline :		adultes 30 minutes	
☐ formation musicale (s	seule)		
atelier d'ensemble (p	réciser) :		
☐ chorale (seule)			
☐ location d'instrument	t		
SERVICE TF	RANSFERT (nav	ette depuis le centre de loisirs Buffebiau les mercredis)	
SERVICE TE			
Je souhaiterais pouvoir b	énéficier de ce	service :	
Je souhaiterais pouvoir be	énéficier de ce	service :	
Je souhaiterais pouvoir be	énéficier de ce	service : Non Non	
Je souhaiterais pouvoir be le mercredi matin : le mercredi après-midi :	énéficier de ce	service : Non Non	
Je souhaiterais pouvoir be le mercredi matin : le mercredi après-midi :	énéficier de ce	service : Non Non	
Je souhaiterais pouvoir be le mercredi matin : le mercredi après-midi :	énéficier de ce	service : Non Non	