Ecole Municipale de Musique Maurice Cornet
2, rue Jean Bouin DEUIL -LA BARRE
01 39 84 03 64
Email : ecole-musique@ deuillabarre.fr

PHOTO
(obligatoire)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Formation Musicale/Instrument
ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018 : 1ère inscription
(A remplir informatiquement ou très lisiblement)

Nom – Prénom de l'élève :……

Date et lieu de naissance :……

Adresse :……

……

Téléphone domicile :……

Téléphone portable :……

Email:……

Autorisation de diffusion de votre mail aux services municipaux de la ville : □ oui □ non

Etablissement scolaire fréquenté et niveau de classe à la rentrée (préciser si CHAM):

……

Instrument(s) souhaité(s) : ……

EVEIL MUSICAL (entre 4 et 6 ans) □ **FORMATION MUSICALE** (7 ans et +) □
La formation musicale est indissociable de la pratique instrumentale en cycle 1 et cycle 2.

Connaissances musicales: oui ☐ non ☐
Si oui, précisez le niveau :……
Le cas échéant fournir une attestation de scolarité.

Pratiques collectives vocales :

- ☐ Chorales enfants, **de 6 à 10 ans**
- ☐ Chorale ados**, de 11 à 15 ans**
- ☐ Chœur Mosaïque, **à partir de 16 ans**

PARTICIPATION OBLIGATOIRE aux PARCOURS DE DECOUVERTE INSTRUMENTALE (ADI)
(Octobre à Décembre)

3 séances par instrument présenté en ateliers : l'inscription définitive pour l'instrument choisi aura lieu à l'issue des ADI dans la limite des places disponibles.

DEMANDE D'INSCRIPTION

Le responsable légal 1 :

Nom-Prénom :……..

Adresse :……

……..

EMAIL :……..

Tél portable : ……Tél domicile :……

Nom et adresse de l'employeur :

……

……..

Le responsable légal 2 (A compléter si différents du responsable légal 1) :

Nom-Prénom : ……..

Adresse :……

……

EMAIL :……..

Tél portable : ……Tél domicile :……

Nom et adresse de l'employeur :

……

……..

- Autorisation de sortie : (la ville n'est responsable de l'élève que sur le temps de l'activité).

J'autorise mon enfant : à quitter les activités accompagné(e) de : (lien parenté/autre)

……

……

- **En cas d'accident ou maladie :**

J'autorise le Directeur à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche (évacuation par les pompiers) et à faire pratiquer toutes les interventions médicales ou chirurgicales □ oui □ non

Personnes à prévenir en cas d'accident (si différents des parents) :

Nom-prénom :…….. Tél :……
PORT. :……

Nom-prénom :…….. Tél :……
PORT. :……

- Je certifie être en possession d'une **assurance familiale responsabilité civile**. ☐ oui ☐ non

- J'autorise le service communication de la ville à utiliser gratuitement une photo représentant mon enfant dans les **publications d'informations municipales**. oui ☐ non ☐

Je soussigné(e)…….. Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je déclare avoir pris connaissance du **Règlement Intérieur** de l'Ecole Municipale de Musique Maurice Cornet.

Porter la mention « Lu et approuvé » :
A Deuil la Barre, le ……/……/…… Signature :