

École de Musique du Grand Châteaudun

Demande d'Inscription 2024-2025

(A partir du 24 Juin 2024)

Document à envoyer à : école de musique, 12 impasse des Cordeliers 28200 Châteaudun

Ou par mail : ecoledemusique@grandchateaudun.fr

Élève

Majeur

Mineur

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :/...../..... **Niveau scolaire (2024-2025) :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Tél. élève : **Email élève :**@.....

Payeur Cochez si même domicile que l'élève

Nom Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal/Ville

Tél domicile

Portable

Email

.....@.....

Conjoint Cochez si même domicile que l'élève

Nom Prénom :

Adresse :

Code postal/Ville

Tél domicile

Portable

Email

.....@.....

En cas de séparation ou de divorce, précisez le nom du responsable légal :

	Vald'Yerre	Brou	Châteaudun	Cloyes-les-Trois-Rivières
Éveil musical	[]	[]	[]	[]
Formation Musicale	[]	[]	[]	[]
Instrument :	[]	[]	[]	[]
2 ^{ème} instrument :	[]	[]	[]	[]
Pratique collective(s) :	[]	[]	[]	[]
Harmonie du territoire	[]	[]	[]	[]
Location d'instrument []				

La pratique collective est obligatoire et le niveau de l'orchestre est déterminé par le professeur d'instrument.

Je soussigné(e).....
des renseignements portés sur ce bulletin et accepte les tarifs annuels qui me seront facturés en 3 échéances non réductibles.

Certifie sur l'honneur l'exactitude

Date :

Signature :

ASSURANCES

Je soussigné(e), Nom Prénom,
certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile individuelle accident corporel.
Préciser le nom, l'adresse de la compagnie d'assurance et le numéro du contrat :

POUR LES MINEURS (enfants de moins de 18 ans)

AUTORISATIONS PARENTALES POUR LES MINEURS

PERSONNES MAJEURES HABILITEES A VENIR CHERCHER LES ENFANTS ET A PREVENIR EN CAS D'URGENCE QUELLES QUE SOIENT LES ACTIVITES :

1. Nom : Prénom : Tél :
Adresse : Lien avec l'enfant :
2. Nom : Prénom : Tél :
Adresse : Lien avec l'enfant :

Il est recommandé de présenter ces personnes au personnel encadrant au préalable. Il est impératif de prévenir l'école en cas d'imprévu.

N° de téléphone à appeler en cas d'urgence :

J'autorise mon enfant à sortir seul de l'école de musique. (Uniquement pour les enfants de + de 12 ans). Les enfants de moins de 12 ans ne peuvent sortir sans être accompagnés d'un adulte.

Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul de l'école de musique.

DROITS A L'IMAGE : *Rayer la mention inutile

Dans le cadre des activités de l'école de musique J'ACCEPTÉ – JE N'ACCEPTÉ PAS * que mon enfant (ou moi-même, pour les élèves majeurs) soit photographié et enregistré lors des prestations publiques (cours, portes ouvertes ou autres événements de l'établissement) en vue d'éventuelles publications ou diffusions à caractère non commercial.

**Rayer la mention inutile*

Je soussigné(e) _____ atteste l'exactitude des renseignements portés ci-dessus, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des usagers et m'engage à respecter toutes ces dispositions. J'ai bien noté que les frais de scolarité sont dus pour l'année scolaire et ne sont pas remboursables ni en cas de démission de l'élève ni en cas de radiation pour non-respect du règlement intérieur.

Date : _____

Signature de l'élève majeur,
Ou du représentant légal de l'élève mineur

Pièces à joindre au dossier :

- Photocopie d'un certificat de domicile récent
- Attestation d'assurance