

## MUSIQUE HORS CURSUS

INSCRIPTION     REINSCRIPTION

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

Ecole élémentaire     Collège     Lycée     étudiant     adulte

Nom :

Prénom :

Sexe :     M     F

Né (e) le :                      à :

Classe :

Profession (pour les adultes) :

PHOTO

J'autorise, à titre gracieux, la Ville de Couzeix à photographier et/ou filmer mon enfant dans le cadre de ses activités. En conséquence de quoi, et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, nous autorisons la Ville à fixer, reproduire et communiquer les photographies effectuées sur l'ensemble de ses supports de communication.

Je n'autorise pas la Ville de Couzeix à photographier et/ou filmer mon enfant.

### ENGAGEMENT DE L'ELEVE ET DE SES REPRESENTANTS LEGAUX

Nous avons pris connaissance du règlement intérieur, du règlement des études et nous nous engageons à y souscrire.  
Nous nous engageons :

- ✓ à être assidu à l'intégralité des cours obligatoires
- ✓ à effectuer un travail personnel régulier
- ✓ à participer à la vie et au rayonnement de l'établissement (*représentations, projets transversaux*)
- ✓ à respecter le règlement intérieur ainsi que le règlement des études de l'école municipale de musique

En cas d'absence de l'élève (*enfant ou adulte*), nous nous engageons à avertir par téléphone puis par écrit la direction de l'école municipale de musique dans les plus brefs délais.

La validation de l'inscription est subordonnée au nombre de places vacantes dans une classe.

Il est rappelé aux usagers que l'inscription à l'école municipale de musique est due pour l'année scolaire entière ; la facturation ne pourra être interrompue.

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des représentants légaux

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

DANS LE CAS D'UNE REINSCRIPTION, MERCI DE BIEN VOULOIR COMPLETER CI-DESSOUS UNIQUEMENT SI IL Y A DES CHANGEMENTS DANS VOTRE SITUATION DEPUIS 2022/2023.

### REPRESENTANT LEGAL 1 (adresse de facturation)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal et Ville :

Profession

Tel portable :

Tel domicile :

Tel urgence :

Courriel pour la correspondance (obligatoire) :

### REPRESENTANT LEGAL 2

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal et Ville :

Profession

Tel portable :

Tel domicile :

Tel urgence :

Courriel pour la correspondance (obligatoire) :

Qui reçoit les informations de l'établissement ?  Responsable légal 1  Responsable légal 2  les deux

**En cas de parents séparés / garde alternée :**

Qui est facturé ?  Responsable légal 1  Responsable légal 2

## CHOIX DU COURS

(Il vous est possible de sélectionner plusieurs ensembles)

Chorale (chœur d'enfants)

Ensemble à cordes

Ensemble à vents

Ensemble de guitares

Ensemble musiques actuelles amplifiées

Histoire de la musique

Musique de chambre

ou

Formation musicale (uniquement)