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 2024-2025.

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)

Chœur d'enfants

Chœur d'adolescents

Ensemble à cordes

Ensemble à vents

Ensemble de guitares

Ensemble musiques actuelles amplifiées

Musique de chambre

Formation musicale (uniquement)

ACCUEIL DES ELEVES A BESOINS EDUCATIFS PARTICULIERS

Vous souhaitez nous faire part d'un besoin spécifique qui pourrait nécessiter un accompagnement particulier, voir un aménagement de l'enseignement, merci de cocher votre choix :

Je souhaite signaler des difficultés ou des besoins spécifiques :

Je souhaite obtenir une entrevue avec l'équipe enseignante pour aborder mes besoins éducatifs.