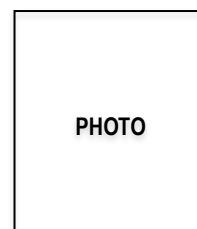


CYCLE D'VEIL ET INITIATION MUSICALE

INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

- Moyenne section de maternelle Grande section de maternelle
 Cours préparatoire CE1



Nom : _____ Prénom : _____
Sexe : M F Né (e) le : _____ à : _____
Classe en 2026-27 : _____ Profession (pour les adultes) : _____

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

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

Jardin musical - 4 et 5 ans (*moyenne et grande section de maternelle*)

Initiation musicale – 6 et 7 ans

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.