



DOSSIER D'INSCRIPTION 2018 - 2019

Nom et prénom de l'élève

Discipline enseignée

Niveau d'étude musical 2018/2019

Date de naissance Etablissement scolaire 2018/2019

Adresse CP et ville.....

Tél Portable

Courriel

Nom et prénom du père

Tél. travail

Nom et prénom de la mère

Tél. travail

N° d'allocataire CAF - MSA - aide aux enfants landivisiens selon le quotient familial (fournir une attestation récente)

Enfant de plus de 8 ans : autorisé (e) à partir seul (e) : oui non
 L'élève n'est plus sous la responsabilité de l'école de musique dès la fin de son cours.

CALCUL DU TARIF (mettre une croix dans les cases correspondantes)

Landivisiau <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Cycle 1 <input type="checkbox"/>	2 ^e instrument <input type="checkbox"/>	Sans solfège <input type="checkbox"/>	Tarif
Hors Landivisiau <input type="checkbox"/>	Adulte <input type="checkbox"/>	Cycle 2 <input type="checkbox"/>	2 ^e enfant <input type="checkbox"/>	(brevet acquis)	
	Etudiant <input type="checkbox"/>	Chorale <input type="checkbox"/>	3 ^e enfant <input type="checkbox"/>		
		Percussions africaines <input type="checkbox"/>			
		Eveil musical <input type="checkbox"/>			
		Eveil musical + instrument <input type="checkbox"/>			

Règlement à la perception Règlement par prélèvements automatiques

Droit à l'image : autorisation photo/film

Interne « école de musique » : oui non

Site Internet Ville Landivisiau : oui non

Landi Infos... oui non

Personne (s) autorisée (s) à prendre l'enfant
 (autres que les parents : nom et tél.)

.....

.....

.....

Règlement – Autorisation de soins

Je soussigné (e)..... responsable légal de l'enfant..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
 Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école municipale de musique et m'engage à le respecter.
 J'autorise le Directeur/professeur et/ou le Service Médical d'Urgence à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le..... Signature :