

ATELIER MUSICAL MUNICIPAL SAINT MARTIN DU VIVIER

-INSCRIPTION-

NOM DE L'ELEVE : **PRENOM** : **Date de naissance** : .../.../....

FACTURATION:

NOM : M. et Mme Mme M. **PRENOM**

ADRESSE

CP **VILLE**

ADRESSE MAIL :@

TEL. Domicile : **Port** :

-SCOLARITE-

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE EN 2020-2021 :

CLASSE

-ACTIVITES POUR L'ANNEE 2020-2021

COURS COLLECTIF :		INSTRUMENT	
FORMATION MUSICALE	<input type="radio"/>	CLARINETTE	<input type="radio"/>
		FLUTE A BEC	<input type="radio"/>
Eveil Musical (3 ans)	<input type="radio"/>	FLUTE TRAVERSIERE	<input type="radio"/>
Eveil Musical (4-5 ans)	<input type="radio"/>	GUITARE (Classique, électrique, basse)	<input type="radio"/>
		PIANO	<input type="radio"/>
Chœur primaires (6-11ans)	<input type="radio"/>	VIOLON	<input type="radio"/>
Chœur Collégiens (12-15ans)	<input type="radio"/>	VIOLON ALTO	<input type="radio"/>
		VIOLONCELLE	<input type="radio"/>
Orchestre	<input type="radio"/>	CHANT enfants et adultes individuels	<input type="radio"/>
		Cours individuel de 45 minutes	<input type="radio"/>

-REGLEMENT-

PAIEMENT EN : 1 FOIS 3 FOIS

-EN CAS D'URGENCE (pour les mineurs) -

PERSONNE A CONTACTER :

NOM : **PORTABLE**

J'autorise les professeurs à prévenir les services d'urgence (SAMU, POMPIERS) en cas d'accident :

OUI NON **REMARQUES** :

Droit à l'image : J'autorise / Je n'autorise pas l'AMM à utiliser les photos de mon fils / ma fille sur le site internet de l'atelier musical municipal et/ou sur les documents de communication.

Nous vous rappelons que la formation musicale est obligatoire. **Les parents sont tenus de s'assurer de la présence du professeur à chaque cours et d'accompagner (ou de faire accompagner) les plus jeunes jusqu'à la porte de la classe.**

A le Signature,

Autorisation parentale :

J'autorise mon enfant à quitter seul l'atelier musical municipal.

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'atelier musical municipal.

Dans l'affirmative, les personnes habilitées à prendre en charge mon enfant sont :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

A le.....

Signature