



### DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

**Nom et prénom de l'élève** .....

Instrument / discipline pratiqué(e).....

Niveau d'étude musicale 2023/2024.....

Date de naissance..... Établissement scolaire 2023/2024 .....

Adresse .....CP et Ville.....

Tél ..... Portable .....

E-mail .....@.....

**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"/>	• Instrument + FM Cycle 1 <input type="checkbox"/>			<b>Tarif</b> .....
Communes extérieures <input type="checkbox"/>	Adulte <input type="checkbox"/>	• Instrument + FM Cycle 2 <input type="checkbox"/>	2 <sup>e</sup> enfant <input type="checkbox"/>	Sans solfège <input type="checkbox"/>	
	Étudiant <input type="checkbox"/>	• Eveil musical <input type="checkbox"/>	3 <sup>e</sup> enfant et + <input type="checkbox"/>	(Brevet acquis)	
	Pass Culture <input type="checkbox"/>	• Eveil musical + instrument <input type="checkbox"/>	2 <sup>e</sup> instrument <input type="checkbox"/>		
		• Chorale <input type="checkbox"/>			
		• Chorale + instrument <input type="checkbox"/>			
		• Cours adaptés <input type="checkbox"/>			
		• Cours adaptés + instrument <input type="checkbox"/>			

**Règlement à la perception (en totalité)**

Prélèvement sur le Pass Culture

**Règlement par 3 prélèvements automatiques**

#### Droit à l'image : autorisation photo/film

Presse locale oui  non

Sites Internet Ville / Vallon oui  non

Landivisiau Le Mag (magazine d'informations) oui  non

Facebook Culture Landivisiau oui  non

#### **Personne (s) autorisée (s) à prendre l'enfant autre que les parents** : nom/prénom et téléphone

.....

.....

.....

#### **Règlement intérieur - 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 rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le.....

Signature :