



ÉCOLE MUNICIPALE D'ARTS PLASTIQUES

Maison de la Danse et des Arts Jean Quéré

DOSSIER D'INSCRIPTION 2026-2027

Nom et prénom de l'élève

Date de naissance Établissement scolaire 2026-2027.....

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 du professeur dès la fin du cours.

⇒ **7-10 ans** : lundi 17h-18h30 mercredi 15h30-17h vendredi 17h-18h30

⇒ **11 ans et plus** : lundi 18h30-20h mercredi 17h-18h30 vendredi 18h30-20h

⇒ **Adulte** lundi 20h-22h

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

Enfant / Ados <input type="checkbox"/>	Landivisiau <input type="checkbox"/>	1 ^e enfant <input type="checkbox"/>	Tarif
Étudiant <input type="checkbox"/>	Communes extérieures <input type="checkbox"/>	2 ^e enfant <input type="checkbox"/>	
Adulte <input type="checkbox"/>		3 ^e enfant et + <input type="checkbox"/>	

Règlement à la perception (en totalité)

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 d'arts plastiques 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 :

