



DOSSIER D'INSCRIPTION 2021 / 2022

Nom et prénom de l'élève

Instrument / discipline.....

Niveau d'étude musical 2021/2022

Date de naissance Établissement scolaire 2021/2022

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"/>	Cycle 1 <input type="checkbox"/>	2 ^e instrument <input type="checkbox"/>	Sans solfège <input type="checkbox"/> (Brevet acquis)	Tarif
Hors Landivisiau <input type="checkbox"/>	Adulte <input type="checkbox"/>	Cycle 2 <input type="checkbox"/>	2 ^e enfant <input type="checkbox"/>		
	Étudiant <input type="checkbox"/>	Chorale <input type="checkbox"/>	3 ^e enfant <input type="checkbox"/>		
	Pass Culture <input type="checkbox"/>	Eveil musical <input type="checkbox"/>			
		Eveil musical + 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

Interne « école de musique » oui non

Site Internet Ville Landivisiau oui non

Landivisiau Le Mag... oui non

Personne (s) autorisée (s) à prendre l'enfant autre que les parents : nom 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 :