



**ECOLE DE MUSIQUE  
SAINTÉ-LIVRADE-SUR-LOT  
DEMANDE D'INSCRIPTION ADULTE  
ANNEE SCOLAIRE 2016-2017**

**NOM :** .....

**PRENOM(S) :** .....

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE :** .....

**SEXE :** M  F

**ADRESSE :** .....

**TELEPHONE : Fixe** ...../...../...../...../..... **Portable** ...../...../...../...../.....

**MAIL :** .....

**PROFESSION :** ..... **EMPLOYEUR :** .....

**Assurance**

Nom de la compagnie : .....

Responsabilité civile : OUI  NON

Individuelle accident : OUI  NON

**INSCRIPTIONS**

**Nombre d'instruments souhaité :** .....

Indiquer votre choix, en numérotant par ordre de préférence, l'(es) instrument(s) ou la (les) discipline(s) souhaité(s)

<input type="checkbox"/> GUITARE	<input type="checkbox"/> PIANO
<input type="checkbox"/> SYNTHETISEUR	<input type="checkbox"/> ACCORDEON
<input type="checkbox"/> TROMPETTE	<input type="checkbox"/> SAXOPHONE

**AUTORISATIONS**

**URGENCES :**

J'autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par mon état de santé :

Consultation médicale : OUI  NON

Transfert à l'hôpital : OUI  NON

Intervention chirurgicale : OUI  NON

Si vous cochez NON aux 3 cases, le responsable de la structure contactera le SAMU (tel : 15) qui prendra les décisions qui s'imposent compte tenu de mon état de santé.

**DROIT A L'IMAGE :**

J'autorise le personnel de la structure à me prendre en photo et en vidéo et à les utiliser dans les différentes publications (plaquettes, articles de journaux, bulletin municipal, site internet de la commune ...) : OUI  NON

**Je soussigné (e) (Nom Prénom) .....**

**Déclare exact les renseignements portés sur ce dossier et m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

Date

Signature précédée de la mention Lu et approuvé