



**ECOLE DE MUSIQUE
SAINTE-LIVRADE-SUR-LOT
DEMANDE D'INSCRIPTION ENFANT
ANNEE SCOLAIRE 2017-2018**

NOM :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

SEXE : M F

ADRESSE :

TELEPHONE :/...../...../...../..... MAIL :

Père

Nom..... Prénom.....

Adresse(1).....

N° Téléphone domicile..... N° Téléphone Travail..... N°Port.....

Profession : Employeur :

Mère

Nom..... Prénom.....

Adresse(1).....

N° Téléphone domicile..... N° Téléphone Travail..... N°Port.....

Profession : Employeur :

Ou responsable légal de l'enfant

Nom..... Prénom.....

Adresse(1).....

N° Téléphone domicile..... N° Téléphone Travail..... N°Port.....

Profession : Employeur :

Assurance :

Nom de la compagnie :

Responsabilité civile : OUI NON Individuelle accident : OUI NON

INSCRIPTIONS

Nombre d'instrument(s) souhaité(s) **Les cours de formation musicale sont obligatoires.**

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

<input type="checkbox"/> GUITARE (7 ans)	<input type="checkbox"/> PIANO (7 ans)
<input type="checkbox"/> SAXOPHONE (7 ans)	<input type="checkbox"/> TROMPETTE (7 ans)
<input type="checkbox"/> EVEIL MUSICAL (5 ans)	<input type="checkbox"/> CHANT (7 ans)

AUTORISATION PARENTALE

DEPLACEMENT :

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI NON

Si NON : Nom de la personne autorisée à accompagner mon enfant : (fournir copie de la pièce d'identité)

.....

URGENCES :

J'autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de l'enfant :

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 l'état de santé de votre enfant.

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise le personnel de la structure à prendre mon enfant 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 du responsable)

Responsable légal de l'enfant (Nom prénom de l'enfant)

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

Date

Signature précédée de la mention Lu et approuvé