

**ECOLE DE MUSIQUE SAINTE-LIVRADE-SUR-LOT  
DEMANDE D'INSCRIPTION **ADULTE**  
ANNEE SCOLAIRE 2020-2021**

**Merci de remplir complètement la fiche et de façon lisible**

**NOM :** .....

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

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

**SEXE :** M  F

**ADRESSE:**.....  
.....

**N° fixe domicile...../...../...../...../..... N° Portable...../...../...../...../.....**

**✉ Adresse mail** .....@.....

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

**N° CAF (Caisse Allocations Familiales)**  
.....

**N° M.S.A (Mutualité Sociale Agricole)**  
.....

**ASSURANCE**

**Nom de la compagnie :** .....

**Responsabilité civile :**  OUI  NON

**Individuelle accident :**  OUI  NON

## **INSCRIPTIONS**

Nombre d'instrument(s) souhaité(s) : .....

Indiquez 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"/> TROMPETTE	<input type="checkbox"/> SAXOPHONE
<input type="checkbox"/> FLÛTE TRAVERSIÈRE	

**NB : En plus du cours d'instrument individuel, les cours de formation musicale sont inclus dans le prix.**

## **AUTORISATIONS**

### **URGENCES :**

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

Consultation médicale	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Transfert à l'hôpital	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Intervention chirurgicale	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> 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 exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

Date

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »