



# ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE

Année scolaire 2017 – 2018

*Fiche d'inscription* **CHORALE**

ENFANT

ADULTE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_

**Numéro d'allocataire CAF :**

**Personne à contacter :**

Nom, Prénom : .....

Adresse :

.....  
.....  
.....

Numéro de téléphone : .....

**Adresse mail :** .....

TSVP



**Suivi des paiements**  
(à compléter par la régie municipale)

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <u>1<sup>er</sup> trimestre</u>  |  |
| <u>2<sup>ème</sup> trimestre</u> |  |
| <u>3<sup>ème</sup> trimestre</u> |  |

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école municipale de musique.

J'autorise  Je n'autorise pas: mon enfant à quitter seul l'école de musique.

J'autorise  Je n'autorise pas : la photo ou la vidéo dans le cadre de l'activité de l'école municipale de musique.

Fait à Lège-Cap Ferret, le \_\_\_\_\_ 2017

Signature :

**Validation du créneau horaire par le(s) professeur(s)**

| Professeur(s) | Jour(s) | Horaire(s) |
|---------------|---------|------------|
|               |         |            |

Contact : julien Michel 05.56.60.05.51  
ecoledemusique@legecapferret.fr