



ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE

Année scolaire 2018 – 2019

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 :

Tournez SVP



Suivi des paiements

(à compléter par la régie municipale)

<u>1^{er} trimestre</u>	
<u>2^{ème} trimestre</u>	
<u>3^{ème} 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 _____ 2018

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