

Inscription

Ré Inscription

JE SOUSSIGNÉ(E) M, MME: _____

ADRESSE POSTALE: _____

ADRESSE MAIL: _____ N° DE TÉLÉPHONE: _____

INSCRIS : MOI-MÊME MON ENFANT: _____ (préciser Nom & Prénom)

DATE DE NAISSANCE: / / NIVEAU SCOLAIRE (SI ENFANT): _____

SOUHAITEZ-VOUS UNE FACTURATION PARTAGÉE? OUI NON

SI OUI, MERCI DE PRÉCISER NOM - PRÉNOM DU CO-RESPONSABLE: _____

ADRESSE POSTALE: _____

ADRESSE MAIL: _____ N° DE TÉLÉPHONE: _____

Mode de règlement choisi :

- Paiement à réception de facture au Trésor Public
- Prélèvement automatique unique le 15/11/2024*
- Prélèvement automatique en 7 fois le 15 de chaque mois à compter du 15/11/2024*

Pièces à joindre obligatoirement à votre dossier d'inscription:

- Copie de l'attestation Responsabilité Civile Autorisations signées (au verso du document)
- Justificatif de domicile
- Justificatifs de ressources pour l'application de la tarification sociale (attestation CAF de moins de 3 mois)
- Elèves mineurs inscrits à la Lyre des Alpes: Carte de cotisation

**Contrat SEPA à compléter, signer et retourner accompagné d'un RIB*

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE: _____

N° DE TÉLÉPHONE: _____

Discipline(s) et niveau(x) année précédente (fournir justificatif si dans un autre établissement): _____

PARCOURS: DIPLÔMANT PERSONNALISÉ SOUTIEN À L'INSTRUMENT PARENT / ENFANT

DISCIPLINE(S) INDIVIDUELLE(S):

Choix 1: _____ Choix 2: _____

Choix 3: _____ Je souhaite être rappelé(e) pour conseil et orientation

ATELIERS COLLECTIFS :

- FORMATION MUSICALE (OBLIGATOIRE EN PARCOURS DIPLÔMANT)
- EVEIL MUSICAL (MS-GS) MUSIQUE DE CHAMBRE
- INITIATION (CP) JAZZ & MUSIQUES IMPROVISÉES
- MUSIQUES ACTUELLES AMPLIFIÉES ATELIER PARENT/ENFANT
- CHORALE SOUTIEN À L'INSTRUMENT
- MUSIQUES ACTUELLES ET TRADITIONNELLES ACOUSTIQUES
- EN FAMILLE / ENTRE AMIS (PRÉCISEZ LE GROUPE DE PERSONNES SOUHAITÉES):

DANSE TRADITIONNELLE HEBDO

ATELIERS MENSUELS DE DANSE TRADITIONNELLE (DATES PRÉVISIONNELLES)

11.10 15.11 13.12 17.01 07.02 14.03

MERCI DE SIGNALER LES DIFFICULTÉS D'APPRENTISSAGE ET/OU PRISES EN CHARGE DE RÉÉDUCATION, POUR AMÉNAGEMENT ÉVENTUEL DU PARCOURS: _____

RAPPEL

**Au-delà du 30/09, l'année est due dans son intégralité ;
Les enfants et adolescents sont prioritaires par rapport aux adultes aux (ré)inscriptions ;
Les élèves de moins de 11 ans seront orientés en parcours diplômant.**

Protection des données personnelles

L'EMAGQ traite les données recueillies dans ce formulaire d'inscription. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous au règlement intérieur de l'établissement.

Règlement intérieur et des études :

Librement consultables sur votre espace Duonet et sur le site <https://www.ccguillestroisqueyras.fr>.
Je certifie sur l'honneur en avoir pris connaissance et m'engage à en respecter toutes les dispositions.

Date: **Signature, mention « lu et approuvé »:**

Autorisation de captation, diffusion de l'image/de la voix et productions sonores :

L'EMAGQ peut être amené à publier à titre gratuit des photographies, montages, reproductions, publications d'images ou de voix sur différents supports de communication et/ou à diffuser des enregistrements vidéo et son dans le cadre de ses manifestations et temps pédagogiques.

J'AUTORISE **JE N'AUTORISE PAS**

Et je déclare ne pouvoir prétendre à la réparation d'un éventuel préjudice quel qu'il soit du fait de l'utilisation de l'image conformément à la présente autorisation et règlement intérieur de l'établissement.

Date: **Signature:**

Elève mineur: Responsabilité hors temps scolaire :

L'École de Musique est responsable des élèves pendant la durée des cours.
En revanche, elle ne peut assurer la surveillance en dehors de ces horaires. Par conséquent, l'élève reste sous la responsabilité de ses parents avant et après son cours. Ils devront vérifier que les cours ont bien lieu. Une information sera transmise par mail ou sms ou téléphone en cas d'absence.

Date: **Signature:**

Elève mineur: Autorisation de sorties scolaires :

J'AUTORISE **JE N'AUTORISE PAS**

Mon enfant à sortir de l'établissement dans le cadre des activités scolaires

Date: **Signature:**

