

Ecole de Musique Municipale de SANCE

LIVRET D'INSCRIPTION A RETOURNER



COVID protocole sanitaire respecté, pour plus de détails,
contactez-nous

Cadre réservé à l'administration

- Attestation responsabilité civile
- RIB
- Prélèvement automatique

RENSEIGNEMENTS SUR L'ELEVE ET SES RESPONSABLES

ELEVE

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ garçon fille

Etablissement scolaire ou médico-social : _____

Si scolarisé, classe (Sept 2020): _____

RESPONSABLE 1 (PAYEUR) ELEVE ADULTE - PERE – MERE - TUTEUR

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

C.P. Ville _____ Tél. Domicile _____

Mobile _____ Email _____

Profession _____

RESPONSABLE 2 PERE – MERE - TUTEUR

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

C.P. Ville _____ Tél. Domicile _____

Mobile _____ Email _____

Profession _____

- Le nouvel élève est-il débutant ou a-t-il déjà pratiqué la musique

- L'élève rencontre-t-il une difficulté ou a-t-il un besoin spécifique ? oui non

si vous pensez que nous devrions en avoir connaissance pour l'aider dans son apprentissage musical, vous pouvez prendre rdv avec la référente handicap

si non débutant :

- Discipline principale _____ Nb années de pratique : _____
- Diplôme obtenu _____ (si possible joindre des copies)
- Cycle de formation musicale actuel _____

CHOIX DES ACTIVITES

CONSULTER LA BROCHURE POUR TOUTES INFORMATIONS

EVEIL MUSICAL (5-6 ans)	Lundi 16h45 à 17h30. <input type="checkbox"/>		
LE PETIT CHOEUR DE SANCE (7/11 ans)	Jeudi 17h15 à 18h. <input type="checkbox"/>		
MUSIC'ALL (à partir de 7ans)	Jeudi 18h à 18h30. <input type="checkbox"/>		
MUSIC'ALL institution	À fixer. <input type="checkbox"/>		
FORMATION MUSICALE	DEBUTANT <input type="checkbox"/>	NON-DEBUTANT <input type="checkbox"/> quel niveau ?	
INSTRUMENT ou CHANT LYRIQUE	Candidatures : en fonction des places disponibles Noter ci-dessous les choix par ordre		
	1-----		
	2-----		
PRATIQUES COLLECTIVES	Ensemble de guitares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1er cycle <input type="checkbox"/> 2ème cycle
	Orchestre 1er cycle	<input type="checkbox"/>	
	Orchestre de l'EMMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1er cycle <input type="checkbox"/> 2ème cycle
	Big Band les golden shoes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1er cycle <input type="checkbox"/> 2ème cycle
	Musiques Actuelles les UnSancé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1er cycle <input type="checkbox"/> 2ème cycle

Fait le :

Signature des parents ou de l'élève majeur :