



21/22

# Ecole de Musique Municipale de SANCE LIVRET D'INSCRIPTION A RETOURNER

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ELEVE ET SES RESPONSABLES

### Cadre réservé à l'administration

- Attestation responsabilité civile
- RIB
- Prélèvement automatique

### ELEVE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_  garçon  fille

Etablissement scolaire ou médico-social : \_\_\_\_\_

Si scolarisé, classe (Sept 2021): \_\_\_\_\_

### 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 nécessite-t-il un accompagnement spécifique pédagogique ou lié à son état de santé ?  
oui  non
- N'hésitez pas à demander un rdv personnalisé si vous le jugez nécessaire.

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

<b>EVEIL MUSICAL (5-6 ans)</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>LE PETIT CHOEUR DE SANCE</b> (environ 7/11 ans)	<input type="checkbox"/>		
<b>MUSIC'ALL</b> (environ 7/11 ans)	<input type="checkbox"/>		
<b>FORMATION MUSICALE</b>	<b>DEBUTANT</b> <input type="checkbox"/>	<b>NON-DEBUTANT</b> <input type="checkbox"/> <b>quel niveau ?</b>	
<b>INSTRUMENT</b> ou <b>CHANT LYRIQUE</b>	<b>Candidatures : en fonction des places disponibles</b> <b>Noter ci-dessous les choix par ordre</b>		
	1-----		
	2-----		
<b>PRATIQUES COLLECTIVES</b>	<b>Ensemble de guitares</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1er cycle <input type="checkbox"/> 2ème cycle
	<b>Orchestre 1er cycle</b>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Orchestre de l'EMMS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1er cycle <input type="checkbox"/> 2ème cycle
	<b>Big Band</b> les golden shoes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1er cycle <input type="checkbox"/> 2ème cycle
	<b>Musiques Actuelles</b> 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 :