

# Fiche inscription **ENFANT** 2021/2022

Date \_\_ / \_\_ / 2021

Arrêt le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Acompte non remboursable : 43 €

Versé : **OUI**  **NON**

Chèque à l'ordre de **REGIE RECETTE HARMONIE CAPM**

Jardin  Eveil  Initiation  FM à tester  Projet Scolaire



**NOM de l'ENFANT** : ..... **Prénom** : .....

Date de naissance |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| AGE |\_\_| |\_\_| SEXE : F  M

Adresse : .....

Code Postal : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| Ville : ..... CAPM  Hors CAPM

Scolarisé à (nom école + commune) : ..... en classe de : .....

**INSTRUMENT** souhaité en priorité : ..... Option 2 si pas de place : .....

## **PERSONNES à PREVENIR pour les MINEURS et MAJEURS habitant chez les parents**

\*mentions obligatoires SVP

**PÈRE\*** né le |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

NOM et Prénom\* : .....

A remplir si l'adresse est différente de celle de l'enfant

Adresse\* : .....

Ville\* : ..... Code postal\* : .....

Profession : .....

N° Portable\* : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

N° Fixe\* : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

N° Pro : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

\*mentions obligatoires SVP

**MÈRE\*** née le |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

NOM et Prénom\* : .....

A remplir si l'adresse est différente de celle de l'enfant

Adresse\* : .....

Ville\* : ..... Code postal\* : .....

Profession : .....

N° Portable\* : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

N° Fixe\* : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

N° Pro : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

**Merci d'écrire très lisiblement votre adresse MAIL svp :**

@

@

## **AUTRE PERSONNE à prévenir en cas de nécessité :**

Nom et Prénom : .....

En qualité de : .....

N° Portable : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

N° Fixe : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

**Tournez SVP - Attestation à remplir et à signer au dos**

## PASSÉ MUSICAL DE L'ÉLÈVE

Ecole de musique déjà fréquentée : .....

Instrument déjà pratiqué.....Niveau atteint.....

Niveau de solfège : .....

## FICHE SANITAIRE

En cas d'allergie, de maladie, ou traitement médical, merci de nous informer :

.....  
.....

## AUTORISATIONS

### DÉCHARGE PARENTAL

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison après ses cours ou en cas d'absence d'un professeur

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'école à utiliser mon image ou celle de mon ou mes enfant(s) lors des différentes manifestations à des fins de communication interne ou externe.

## ATTESTATION de RENTRÉE 2021/2022

Je soussigné : NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Représentant légal Père :  Mère :  Si autre précisez : \_\_\_\_\_

**Atteste prendre connaissance des éléments suivants, pour moi-même et/ou pour mon (mes) enfant(s) :**

- Versement d'un acompte de 43 € **NON REMBOURSABLE**.
- L'activité étant annuelle, l'entière cotisation est redevable même en cas d'abandon.
- Prendre connaissance du règlement intérieur en le signant.
- Toute absence doit être obligatoirement signalée auprès de l'administration (courrier, téléphone ou mail).
- **S'assurer de la présence du professeur avant votre départ.**
- Etablir un suivi régulier avec les professeurs de Formation Musicale et d'instrument toute l'année.

***Dès le 1er cours merci de bien vouloir :***

- ⇒ **Rencontrer le professeur de Formation Musicale 10 minutes en début de cours.**
- ⇒ **Veiller à ce que votre enfant possède tout son matériel nécessaire.**

Fait à MEAUX : le : |\_|\_| / |\_|\_| / 2021

**SIGNATURE** du représentant légal :  
Suivi de la mention « lu et approuvé »