

INSCRIPTION ou REINSCRIPTION
SAISON 2024 - 2025



ÉCOLE DE MUSIQUE
DU PAYS DE BITCHE

1^{ère} inscription

Réinscription

ELEVE :

NOM : PRENOM : Date de Naissance :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

Niveau scolaire et établissement fréquenté :

Autre Ecole de Musique fréquentée : Nombre d'années :

CHOIX DE LA (LES) DISCIPLINE(S) :

Instrument(s) choisi(s) : Nombre d'années d'apprentissage :

Niveau formation musicale :

Autre discipline :

Pôle choisi : BITCHE EGUELSHARDT ROHRBACH-LES-BITCHE

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : PRENOM :

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur légal Autre (précisez) :

ADRESSE (si différente de l'élève) :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TELEPHONE domicile : TELEPHONE travail

TEL. PORTABLE : PROFESSION :

ADRESSE MAIL :

En cas d'accident grave ou de malaise survenant pendant le cours, j'accepte que les représentants de l'association contactent les secours pour mon enfant, s'il leur est impossible de me joindre en temps utile.

Je renonce au droit à l'image et au son pour mon enfant ou pour moi-même (élève majeur).

Je suis informé(e) que la signature de la fiche d'inscription vaut acceptation du règlement intérieur de l'association.

Je m'engage à participer de manière assidue aux cours, concerts, auditions, manifestations et évaluations me concernant ou concernant mes enfants, et à avertir dans les plus brefs délais en cas d'absence imprévue (par téléphone ou par mail) le professeur concerné.

J'ai été informé que, conformément au règlement intérieur de l'association, toute demande de radiation d'un élève doit être adressée exclusivement par écrit avec justification à la Direction avant le début du trimestre suivant et qu'un remboursement partiel ne pourra s'effectuer qu'après un éventuel accord du Comité de l'association.

FAIT à

LE

SIGNATURE DE L'ELEVE (majeur) OU DU RESPONSABLE LEGAL (pour les mineurs)

(avec la mention « lu et approuvé »)