École Municipale de Musique

BULLETIN D’INSCRIPTION 2023-2024

***ÉLÈVE***

[ ] Majeur [ ] Mineur

NOM ……………………………………………………………………..……….. Prénom ………………………………………………………………………………………

Date de naissance \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse …………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal ………………….……… Ville ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél élève \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_ E-mail de l’élève …………………..………………………………@...........................................

 ***Responsable légal 1 :*** ***Responsable légal 2 :***

Cochez si même domicile que l’élève [ ] Cochez si même domicile que l’élève [ ]

Nom Prénom ………………………………………………….…….. Nom Prénom ………………………………………………….……..

Adresse ……………………………………………………..…………. Adresse ……………………………………………………..………….

………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………

CP/ville …………………………………………….………..………… CP/ville …………………………………………….………..…………

Tél domicile \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_ Tél domicile \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_

Portable \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_ Portable \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_

E-mail …………………………………………………………………… E-mail …………………………………………………………………

***Adresse de facturation*** :

Nom Prénom ………………………………………………….……………………………………………………………….

Adresse ……………………………………………………..…………………………………………………………………..

CP/ville …………………………………………….………..…………………………………………………………………….

**FORMATION MUSICALE ET INSTRUMENTALE**

[ ] Éveil 4/6 ans [ ] Formation Musicale : niveau\* ……………………………. (\*à confirmer par le professeur)

[ ] Instrument 1er choix : …………………………………………………………… niveau\* :……………………………………

[ ] Instrument 2ème choix ……………………………………………………………………………… (Selon place disponible)

[ ] Location d’instrument : …………………………………………

**PRATIQUE COLLECTIVE (obligatoire, à déterminer avec un professeur)**

[ ]Atelier musique actuelle [ ] Orchestre débutant [ ] Classe d’orchestre

[ ] Chorale [ ] Atelier percussions adultes [ ] Atelier percussions jeunes [ ] Harmonie Municipale

**L’inscription sera définitive en retour de ce formulaire et du contrat de prélèvement remplis joindre un RIB.**

Je soussigné(e) ……………………………….……………………………………. Certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés sur ce bulletin.

Date \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Signature