

DEMANDE D'INSCRIPTION 2021/2022

Nom élève (*en majuscule*):

Prénom :

Date de naissance :/...../...../..... M F

Email de l'élève :

Elèves mineurs ou étudiants de - de 26 ans : OUI NON

Niveau scolaire en septembre 2021 :

Etablissement scolaire : Commune de l'établissement :

PARCOURS DÉCOUVERTE

Enfant 4-5 ans : Atelier d'éveil musical

Enfant 6 ans : Atelier découverte instrumentale

PARCOURS COMPLET

Débutant (7 ans et +) Parcours complet : Cours individuel + Atelier d'Expression Musicale (AEM)

Cycle 1 → Instrument 1^{er} choix : 2^{ème} choix :
3^{ème} choix :

Non débutant Parcours complet : Cours individuel + Atelier d'Expression Musicale (AEM)

Cycle 1 → Instrument : → Niveau d'instrument :

Non débutant Parcours complet : Cours individuel + Pratique collective :

Cycle 2 → Instrument : → Niveau d'instrument :

→ Pratique collective :

Pour le Parcours complet + (indiquer la pratique collective supplémentaire)

→

DOSSIER FAMILLE 2021/2022

RESPONSABLE LEGAL

Nom et prénom (*en majuscule*):

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél dom : - - - - Tél mobile : - - - -

E-mail du resp. légal : Profession :

ÉLEVE MINEUR

Je, soussigné(e), père, mère, responsable légal(e) (rayer les mentions inutiles) de l'enfant :

- ✓ M'engage à m'assurer de la présence du professeur dans la salle d'activités avant de déposer mon enfant.
- ✓ Décharge le SIAM de toutes responsabilités en dehors du temps d'enseignement donné à mon enfant.
- ✓ Déclare que mon enfant :

- Est autorisé(e) à quitter seul(e) les locaux de l'école de musique
- N'est pas autorisé(e) à quitter seul(e) les locaux de l'école de musique

✧ Pour les enfants non autorisés à quitter seuls les locaux après leurs activités :

Si je ne peux pas venir chercher mon enfant, la personne suivante, est autorisée à venir le chercher à ma place : Nom : Prénom :

INFORMATIONS MÉDICALES

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

Dr Commune : N° de tél : - - -

Nota : En cas d'urgence médicale, le SIAM s'efforce de prévenir la famille au plus vite au n° indiqué ci-dessus par vos soins. L'élève accidenté ou malade sera transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Merci de noter les observations particulières que vous jugez utiles (allergies, traitement en cours, précautions à prendre...):

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le SIAM à diffuser et utiliser les photos, vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît réalisée dans le cadre des activités de l'école musique du SIAM et des projets culturels du SIAM (concerts, spectacles,...). Ces images sont utilisées à des fins pédagogiques et/ou pour les outils d'information, de communication du SIAM. Elles pourront être publiées sur support papier (plaquette, affiche, presse,...) ou sous forme numérique (site internet, Facebook,...).

Je, soussigné(e) M, Mme : reconnais avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur du SIAM (sur le site www.siam-49.fr).

Fait le : à

Signature de l'élève majeur ou du responsable légal :

