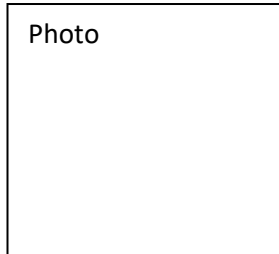




Ecole Associative de Musique
La Note Bleue
Année 2019/2020



6 rue de Verjux 71350 VERDUN SUR LE DOUBS ☎03.85.91.86.81/06.03.06.64.93 📧notebleue71@gmail.com

L'ELEVE

NOM : Prénom :

Date de naissance :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PERSONNE RESPONSABLE (pour les mineurs)

NOM : Prénom :

Adresse :

C.P. : COMMUNE :

Tél domicile : Tél portable :

E mail :

Autres membres de la famille inscrits à l'école de musique.....
.....

COURS SUIVIS POUR L'ANNEE 2019-2020

Instrument :

Professeur :

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR VALIDER L'INSCRIPTION

Je soussigné(e).....

- **m'engage à participer aux auditions de musique** afin de valider mes évaluations.
- **autorise** l'Ecole de Musique à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour l'édition et la diffusion de documents graphiques : affiches, programme de concerts, invitations, presse, bulletins municipaux, sites internet. **Je coche si je m'oppose**
- **autorise** l'Ecole de musique à me filmer ou filmer mon enfant et à enregistrer ses productions musicales dans un but pédagogique. **Je coche si je m'oppose**
- **certifie** que moi et/ou mon enfant sommes assurés pour les risques que l'on peut encourir ou faire encourir aux autres et **m'engage à fournir** dès la rentrée scolaire une attestation justifiant d'une assurance responsabilité civile, celle-ci devra être nominative et couvrir toute la période scolaire.
- **m'engage à signaler** à l'École de Musique tout problème de santé me concernant ou concernant mon enfant (asthme, diabète, problème visuel.) et pouvant avoir une incidence sur les cours.
- **donne mon accord** à l'École de Musique pour qu'il me soit administré ou à mon enfant les soins d'urgence que peut nécessiter mon/son état de santé et autorise l'École de Musique à faire assurer mon/son transport par les services d'urgence dans un établissement hospitalier en cas de besoin.
- **déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à respecter les différentes clauses.**

SI L'ÉLÈVE EST MINEUR :

- **autorise** mon enfant à participer aux manifestations organisées par l'École de Musique pendant l'année scolaire (auditions, concerts, sorties...)

- **décharge parentale :**

Je m'engage à accompagner mon enfant jusque dans la salle de son cours de musique ou dans la loge de la salle de concert/répétition, et à venir le récupérer dans cette même salle **à l'heure précise de la fin du cours**. Je prends note que si je suis exceptionnellement en retard, mon enfant restera dans la salle de cours avec son professeur. Si celui-ci doit quitter l'École de Musique mon enfant sera remis à un autre professeur.

OU

Je décharge l'École de Musique de toute responsabilité et autorise mon enfant à se rendre seul jusqu'à sa salle de cours ou dans la loge de la salle de concert/répétition, et à repartir seul de l'École de Musique à la fin de son cours.

Fait à Le

Signature des parents précédée de la mention «lu et approuvé »

FICHE COMPTABLE*Année 2019/2020***L'ELEVE**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Responsable légal :

Téléphone :

Mail :

Partie Réservee à l'Administration CCSDB Hors CCSDB

Adhésion	Cours	Total	Mode de règlement
			Chèque/ espèce / ANCV / CE

Demande de facture : oui /non

Paiement en plusieurs fois :

Chèque n°	Montant	Date encaissement

Justificatifs fournis :

 Attestation Assurance Justificatif domicile pour adhérents CCSDB