



# Ecole de musique Beauce Val de Loire

2020-2021

**IDENTITE DE L'ELEVE****COMMUNE DE RESIDENCE :**

Nom ..... Prénom ..... Classe\* ..... Ecole.....  
 Date de naissance ..... Lieu de naissance.....  
 Adresse ..... Commune .....  
 Téléphone ..... Email .....

**Pour les élèves de 25 ans et moins, merci de compléter les informations ci-dessous concernant les parents :**

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Père** Autorité parentale oui  non

Nom et prénom :

.....

Adresse :

.....

.....

Employeur .....

Domicile.....

Portable.....

Travail.....

Adresse mail : .....

Numéro d'allocataire CAF .....

**Mère** Autorité parentale oui  non

Nom et prénom :

.....

Adresse de la mère (si différente de celle du père)

.....

.....

Employeur .....

Domicile.....

Portable.....

Travail.....

Adresse mail : .....

Numéro d'allocataire CAF : .....

**AUTORISATIONS SPECIALES :**

**J'accepte, je n'accepte pas (\*)** que mon enfant ou moi-même soit filmé ou photographié dans le cadre des activités de l'école de musique. Ces images sont susceptibles d'être diffusées sur les supports de communication de la Communauté de Communes Beauce Val de Loire

**J'accepte, je n'accepte pas (\*)** que mes coordonnées (mail/téléphone/adresse) et les données figurant ci-dessus soient conservées dans la base de données de l'école de musique afin de recevoir leurs informations durant l'année scolaire 2019/2020.

**Je soussigné Madame, Monsieur (nom et prénom) ..... reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de musique et m'engage à le respecter.**

Ecrire « **bon pour acceptation** » : .....

**Signature de l'élève et signature des parents** pour les élèves de 25 ans et moins :

A ....., le .....

**En cas d'accident, préciser le lieu de transport de l'enfant (Centre Hospitalier, Clinique) :**

**EN CAS D'URGENCE et s'il est impossible de vous joindre rapidement, votre enfant sera transporté à l'hôpital le plus proche par l'ambulance des pompiers.**

**POUVOIR :** Je soussigné(e) ..... responsable de l'enfant....., autorise les agents responsables de l'école de musique, à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche par l'ambulance des pompiers, et autorise le corps médical à prendre en mon nom et place les mesures nécessaires pour tout acte opératoire ou d'anesthésie, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë.

Ecrire « **bon pour pouvoir** » : .....

**Signature des parents :**

A ....., le .....

**Vœux de l'élève pour l'année scolaire 2020/2021**

Eveil musical :  Grande Section  Cours Préparatoire

Parcours découverte

Formation musicale, niveau : .....

Discipline instrumentale (par ordre de préférence) : .....

Pratique collectives (ateliers) : .....

Autre demande  Instrument complémentaire : .....

Cadre réservé à l'administration

**Décision de la direction**

Formation musicale : .....

Discipline instrumentale : .....

Pratique collectives (ateliers) : .....

Observations : .....

.....

Tarif pour l'année : .....

Antenne de Mer Marchenoir La Chapelle St Martin

*Ecole de musique*

*28 route d'Orléans, 41500 MER*

*☎ 02.54.81.06.31*

*✉ [ecoledemusique@beaucevaldeloire.fr](mailto:ecoledemusique@beaucevaldeloire.fr)*