

FICHE INSCRIPTION 2019-2020**Eveil et initiation musical / Découverte instrumentale**
*(Parcours sensibilisation)***Informations sur l'élève :**

Nom :

Prénom :

Age :

Date de Naissance :

Choix des activités **Eveil musical : 4 - 5 ans** (1h - 16€ / mois*)*L'élève doit avoir 4 ans au début de l'activité* **Initiation musicale : A partir de 6 ans** (1h - 16€ / mois*) **Initiation musicale + découverte instrumentale** (1h + 1/2h - 24€ / mois*)*L'activité « découverte instrumentale » est proposée en complément de l'atelier initiation. Elle a lieu à l'EMA. Planning annuel, défini en fonction des disponibilités des professeurs.*

* selon ressources – Voir fiche tarifaire

Choix du lieu de l'activité **A l'EMA** (22 rue Louvière 55190 Void-Vacon)*Initiation : Mercredi 15h15-16h15**Eveil : Mercredi 16h15-17h15* **En délocalisé sur site périscolaire***17h-18h / lundi, mardi, jeudi, ou vendredi selon site périscolaire. Planning en cours d'élaboration* Naives en Blois Saint Aubin Maxey Sur Vaise Sorcy Saint Martin Pagny Sur Meuse Vaucouleurs Rigny La Salle Void-Vacon**# Prise en charge de votre enfant par le service périscolaire***Dans le cas d'une activité éveil ou initiation délocalisée sur un site périscolaire*

Avant l'activité (16h30 - 17h)

 Oui Non

Après l'activité (18h – jusqu' à 18h30 maximum)

 Oui Non# *J'ai pris connaissance qu'après une période d'essai d'un mois, qui sera facturée, l'inscription devient effective pour l'année entière restante.*# *J'ai pris connaissance que même en cas d'arrêt en cours d'année, la période restante me sera facturée (sauf pour raisons exceptionnelles : déménagement, maladie).*# *J'atteste être couvert par une assurance responsabilité civile pour mon enfant ou pour moi-même.***Je soussigné(e) ----- confirme mon inscription ou l'inscription de mon enfant à l'école de musique.**

RENSEIGNEMENTS

L'élève :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : portable :

Courriel :

Responsables légaux :

Nom - Prénom :

Tél : portable :

Courriel :

Adresse si différente de l'enfant :

Code postal : Commune :

Nom - Prénom :

Tél : portable :

Courriel :

Adresse si différente de l'enfant :

Code postal : Commune :

Autres personnes (à prévenir en cas d'urgence) :

Nom - Prénom :

Tél : portable :

Courriel :

En cas d'adresse différente pour les responsables légaux, coordonnées de la personne à facturer :

Nom - Prénom :

Tél : portable :

Courriel :

Adresse :

Code postal : Commune :

Droit à l'image : Dans le cadre de la promotion de l'EMA (site internet, page face book, etc.) J'autorise l'E.M.A à diffuser photos ou vidéos, où moi ou mon enfant apparaît.

J'autorise mon enfant à participer aux sorties, concerts, événements organisée par l'E.M.A

Fait à :

Le :

Signature :