

AUTORISATION

Cocher les mentions choisies

Fiche sanitaire de liaison

(A compléter par le responsable légal ou l'élève majeur)

Nom-Prénom de l'élève: Date de naissance :

Je soussigné (e),, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'Ecole de Musique de la Communauté de communes de Parthenay-Gâtine à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation (les frais restant à la charge de la famille).

Difficultés de santé, allergies :

Traitement en cours :

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Adresse du médecin traitant :

Nom et numéro de téléphone de la ou des personnes à joindre en cas d'urgence :

-
-
-

de sortie pour les élèves mineurs ou de participation à un projet

Je soussigné.....père, mère, tuteur de l'élève ci-dessus nommé,

autorise n'autorise pas celui-ci à rentrer seul à notre domicile après les cours et/ou en cas d'absence de l'enseignant.

autorise n'autorise pas celui-ci à participer aux diverses actions et/ou projets en dehors des heures de cours, dans les locaux ou hors des locaux de l'école de musique (Territoire Communautaire) ; cela peut-être pour des temps de répétitions, auditions, concerts, sorties pédagogiques.

de diffusion

autorise n'autorise pas l'école de musique communautaire à utiliser et diffuser les éventuelles photographies, enregistrement sonores ou vidéos où figureraient les élèves de votre famille (leurs parents et accompagnateurs) lors des différentes actions de l'école de musique, pour éventuellement figurer sur des affiches, dossiers de presse, comptes rendus, blog, facebook, site internet ou tout autre support lié à l'école de musique.

Règlement intérieur

L'élève et ses représentants légaux déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur (affiché dans le hall d'entrée et consultable sur le site de l'école).

Fait à....., le.....

Signature du représentant légal



Communauté de Communes
Parthenay-Gâtine

Service : Pôle d'Enseignement Artistique

- Ecole de Musique -

19 avenue du Président Wilson

79200 PARTHENAY

Dossier suivi par : Sylvie CARON

Tél. : 05.49.64.03.45

Courriel : ECOLEMUSIQUE@cc-parthenay-gatine.fr



Ecole de Musique de Parthenay-Gâtine

FICHE DE D'INSCRIPTION

Adulte de plus de 20 ans

Année Scolaire 2024-2025

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Arrivé le :

Attestation d'assurance :

Photo d'identité :

Justificatif de domicile :

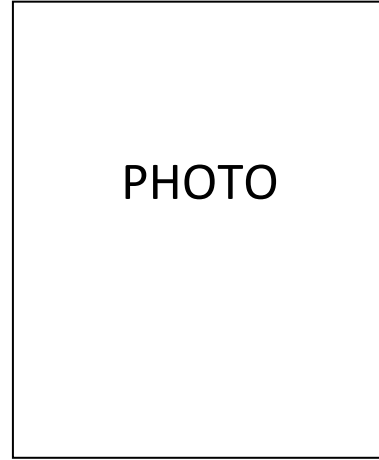
Location d'instrument :

Etes-vous inscrit à l'Ecole d'Arts Plastiques Oui Non

ECOLE DE MUSIQUE

Année scolaire 2024/2025
FICHE D'INSCRIPTION **Adulte + de 20 ans**

PHOTO



◆ Enseignements prévus ou demandés pour les nouveaux élèves ◆

1) Formation instrumentale ou vocale :

➤ Formation instrumentale ou vocale demandée en **2024-2025** : Pour les débutants, merci de faire 2 choix

<input type="checkbox"/>	ACCORDEON DIATONIQUE	<input type="checkbox"/>	GITARE CLASSIQUE	<input type="checkbox"/>	CHANT ET TECHNIQUE VOCALE
<input type="checkbox"/>	BATTERIE	<input type="checkbox"/>	GITARE BASSE	<input type="checkbox"/>	TROMBONE / TUBA
<input type="checkbox"/>	CLARINETTE	<input type="checkbox"/>	GITARE ELECTRIQUE	<input type="checkbox"/>	UKULELE
<input type="checkbox"/>	CORNEMUSE	<input type="checkbox"/>	PIANO	<input type="checkbox"/>	VIOLON
<input type="checkbox"/>	FLUTE TRAVERSIERE	<input type="checkbox"/>	SAXOPHONE	<input type="checkbox"/>	VIOLON TRADITIONNEL
				<input type="checkbox"/>	VIOLONCELLE

* Avez-vous déjà pratiqué un **instrument** ? oui non

Si oui lequel :

Niveau ou nombre d'année(s) :

2) Formation Musicale :

➤ Souhaiteriez-vous une inscription en Formation Musicale en **2024-2025**

oui non

* Avez-vous déjà pratiqué la **Formation Musicale** ? oui non

Si oui : Etablissement :

Niveau ou nombre d'année(s) :

3) Pratiques collectives

Fortement conseillées à partir de la 3^{ème} année et obligatoire à partir de la 4^{ème} année en instrument.

Le Chœur Gospel peut être intégré dès la 1^{ère} année sur avis de l'enseignant.

<input type="checkbox"/>	Atelier Traditionnelles enfants/ados	<input type="checkbox"/>	Ensemble de cuivres
<input type="checkbox"/>	Atelier Traditionnelles ados/adultes « Les Doukelsons »	<input type="checkbox"/>	Ensemble de classes d'instruments (Clarinettes, Saxophones, Guitares et Flûtes)
<input type="checkbox"/>	Musique de chambre « Ad libitum »	<input type="checkbox"/>	Orchestre à Cordes Nord Deux-Sèvres
<input type="checkbox"/>	Chœur d'enfants/ados « P'tit Chœur »	<input type="checkbox"/>	Atelier Musiques actuelles
<input type="checkbox"/>	Chœur Gospel « Parth'Light Gospel »	<input type="checkbox"/>	Atelier Flamenco
<input type="checkbox"/>	Fanfare adultes « Fanfarthenaise »	<input type="checkbox"/>	P'tite fanfare « Les Mythix »
<input type="checkbox"/>	Atelier « Bande de violons »	<input type="checkbox"/>	Atelier « Percu'sons »
<input type="checkbox"/>	Statut Auditeur libre **		

** Pour de plus amples renseignements s'adresser au secrétariat

◆ Renseignements concernant l'élève ◆

Nom : Prénom : Sexe : F / M

Date et lieu de naissance : à

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Tél Portable de l'élève :

E. Mail de l'élève : @

Enfant (s) inscrit(s) à l'Ecole de Musique :

Nom/Prénom : Nom/Prénom :

Nom/Prénom : Nom/Prénom :

◆ Facturation (Représentant légal) ◆ M. ou Mme M. Mme

(Merci de joindre un justificatif de domicile de moins de 3 mois, facture EDF ou autre)

Nom : Prénom :

Adresse :

..... Tél :

◆ Coordonnées Professionnelles ◆

Vous :

Votre conjoint :

Nom/Prénom : Nom/Prénom :

Profession : Profession :

Etablissement : Etablissement :

Adresse : Adresse :

.....

Tél : Tél :