

INSCRIPTION

Représentant légal 1 ou élève majeur:

Nom : _____ Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____ Date et lieu de naissance : _____
Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone fixe : _____ Téléphone portable: _____
Téléphone professionnel : _____ E-mail : _____
Situation familiale : _____

Représentant légal 2 :

Nom : _____ Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____ Date et lieu de naissance : _____
Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone fixe : _____ Téléphone portable: _____
Téléphone professionnel : _____ E-mail : _____
Situation familiale : _____

Je soussigné(e) :

Nom _____ Prénom _____

Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte tous les termes.

J'accepte la cession des droits à l'image de mon /mes enfants dans le cadre des activités de l'école.

Fait à Molsheim, le : _____

Signature :

1 Nom de l'élève : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

MUSIQUE

1^{er} instrument : _____ Professeur : _____

2^{ème} instrument : _____ Professeur : _____

Formation musicale (solfège)

Niveau _____ Jour _____ Horaire _____

Eveil musical

Niveau _____ Jour _____ Horaire _____

Pratiques collectives

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chorale des enfants | <input type="checkbox"/> Ensemble de percussions | <input type="checkbox"/> Ensemble klezmer |
| <input type="checkbox"/> Chorale des ados | <input type="checkbox"/> Ensemble de flûtes traversières | <input type="checkbox"/> Ensemble de variétés |
| <input type="checkbox"/> Orchestre junior | <input type="checkbox"/> Ensemble de musique ancienne | |
| <input type="checkbox"/> Autres _____ | | |

DANSE

Niveau _____ Jour _____ Horaire _____

Niveau _____ Jour _____ Horaire _____

Niveau _____ Jour _____ Horaire _____

THEATRE Jour _____ Horaire _____

DESSIN Jour _____ Horaire _____

2 Nom de l'élève : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

MUSIQUE

1^{er} instrument : _____ Professeur : _____

2^{ème} instrument : _____ Professeur : _____

Formation musicale (solfège)

Niveau _____ Jour _____ Horaire _____

Eveil musical

Niveau _____ Jour _____ Horaire _____

Pratiques collectives

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chorale des enfants | <input type="checkbox"/> Ensemble de percussions | <input type="checkbox"/> Ensemble klezmer |
| <input type="checkbox"/> Chorale des ados | <input type="checkbox"/> Ensemble de flûtes traversières | <input type="checkbox"/> Ensemble de variétés |
| <input type="checkbox"/> Orchestre junior | <input type="checkbox"/> Ensemble de musique ancienne | |
| <input type="checkbox"/> Autres _____ | | |

DANSE

Niveau _____ Jour _____ Horaire _____

Niveau _____ Jour _____ Horaire _____

Niveau _____ Jour _____ Horaire _____

THEATRE Jour _____ Horaire _____

DESSIN Jour _____ Horaire _____