

INSCRIPTION

Réservé à l'administration

- accueil mail
 dépôt autre
 certificat médical
Date :

Représentant légal 1 ou élève majeur:

Nom : _____ Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____ Date et lieu de naissance : _____
Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____
Téléphone 3 : _____ 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 _____

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer toute modification dans les meilleurs délais.

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

Extraits du règlement :

« L'année scolaire à l'EMMD s'échelonne en trois trimestres comme suit :

– 1^{er} trimestre : 1^{er} octobre au 31 décembre – 2^e trimestre 1^{er} janvier au 31 mars – 3^e trimestre : 1^{er} avril au 30 juin

L'inscription engage la famille sur l'ensemble de l'année scolaire. Une facturation est effectuée par trimestre. (...). En cas d'abandon au courant de l'année scolaire, tout trimestre entamé est dû dans son entier. **Tout élève inscrit est redevable du paiement des droits jusqu'à sa demande écrite de radiation adressée au directeur.** En l'absence de trace écrite, la place de l'élève lui est toujours réservée pour l'ensemble des cours sollicités, et ceux-ci continuent d'être facturés. Tout paiement est à régler **exclusivement** au Trésor Public »

Le règlement est affiché dans l'établissement, consultable auprès du secrétariat ou téléchargeable sur :

<https://www.molsheim.fr/culture/ecole-municipale-musique-et-danse.htm>

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 :

Renseigner sa signature interactive ou alors imprimer, signer, scanner et mailer à emmd@molsheim.fr

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

MUSIQUE

1^{er} instrument / chant individuel : _____ Professeur : _____
2^{ème} instrument / chant individuel : _____ 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"/> Orchestre junior | <input type="checkbox"/> Ensemble de flûtes traversières | <input type="checkbox"/> Ensemble de variétés |
| <input type="checkbox"/> Ensemble de guitares | <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 / chant individuel : _____ Professeur : _____
2^{ème} instrument / chant individuel : _____ 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"/> Orchestre junior | <input type="checkbox"/> Ensemble de flûtes traversières | <input type="checkbox"/> Ensemble de variétés |
| <input type="checkbox"/> Ensemble de guitares | <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 _____