



# ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE DE MONTS

## DOSSIER D'INSCRIPTION

ANNEE 2022/2023

**Ecole Municipale de Musique  
de Monts**

Mairie de Monts  
2 rue Maurice Ravel 37260 MONTS

02.47.34.11.80 / 07.57.43.25.51  
[ecolemusique@monts.fr](mailto:ecolemusique@monts.fr)

# **PRENEZ DATES :**

## **FIN DES INSCRIPTIONS**

*(dans la limite des places disponibles)*

Le planning de reprise des cours vous sera transmis ultérieurement

## **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

**En m'inscrivant ou en inscrivant mes enfants à l'Ecole Municipale de Musique de Monts, je m'engage à respecter son règlement intérieur. Les inscriptions comme les réinscriptions ne seront valables qu'à la réception de l'intégralité des pièces du dossier d'inscription.**

### **Liste des documents à fournir :**

- Fiche de renseignements
- Autorisation de droit à l'image
- Autorisation de sortie (même en cas de refus)
- Attestation d'assurance
- Justificatif du quotient familial

Toute l'équipe de l'Ecole Municipale de Musique de Monts  
vous souhaite une belle année musicale.

### ELEVE

NOM : PRÉNOM :  
DATE DE NAISSANCE :  
ADRESSE :  
CODE POSTAL : COMMUNE :  
TELEPHONE DOMICILE : TELEPHONE PORTABLE :  
ADRESSE E-MAIL :

### RESPONSABLES LEGAUX

NOM ET PRENOM DU PREMIER RESPONSABLE LEGAL :  
NOM ET PRENOM DU SECOND RESPONSABLE LEGAL :

TELEPHONE PORTABLE 1 :   
TELEPHONE PORTABLE 2 :   
*Merci de cocher le(s) numéro(s) au(x)quel(s) nous pouvons vous contacter en priorité*  
EMAIL 1 :  
EMAIL 2 :

### ACTIVITES

#### EVEIL MUSICAL

(sous condition d'un nombre d'inscrits suffisant)

#### FORMATION MUSICALE

COURS D'INSTRUMENT PRECISEZ

ATELIER COLLECTIF PRECISEZ

#### CLASSE ORCHESTRE

#### CHORALE

#### ORCHESTRE SYMPHONIQUE

### LOCATION D'INSTRUMENT

Oui, (dans la limite du parc instrumental)

Non

### PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Formation musicale :	Cycle :	Jour et horaire :
Cours d'instrument :	Cycle :	Jour et horaire :
Instrument pratiqué :		
Pratique collective :	Jour et horaire :	

RESIDENCE : COMMUNE  TVI  HORS TVI   
QUOTIENT FAMILIAL : 1  2  3  NON SPECIFIE   
REDUCTION FAMILIALE : OUI  NON   
LOCATION D'INSTRUMENT : OUI  NON  PRECISEZ :  
COUT TOTAL A FACTURER : .....€

**ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE DE MONTS**  
**AUTORISATION INDIVIDUELLE**  
**DROIT A L'IMAGE**

Je, soussigné(e) .....

autorise

n'autorise pas

la mairie de Monts à me photographier et me filmer, à titre gratuit, moi ou mon enfant, lors des prestations organisées par l'Ecole Municipale de Musique de Monts.

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Les prises de vue ainsi réalisées, fixées sur tous types de supports, (revues municipales, documents de communication, site internet, réseaux sociaux...) seront exploitées exclusivement dans le cadre de la communication interne ou externe de la commune pour une durée illimitée.

Date et signature :

## ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE DE MONTS

### AUTORISATION DE SORTIE SANS RESPONSABLE LEGAL

*Si vous souhaitez que votre enfant puisse venir et repartir seul des ateliers et/ou des répétitions de l'Ecole Municipale de Musique de Monts, il vous suffit de remplir l'autorisation ci-dessous.*

*En ce cas, ce dernier pourra rentrer seul jusqu'à son domicile. Les enseignants seront de ce fait, déchargés de toute responsabilité. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant reparte seul des ateliers et/ou répétitions rayez intégralement la page. Votre enfant ne pourra dès lors, pas sortir de la salle de répétitions sans votre présence ou celle d'une tierce personne préalablement désignée par vos soins.*

Je soussigné M./Mme \_\_\_\_\_ parent et/ou responsable  
de l'enfant \_\_\_\_\_ autorise ce dernier à venir seul(e) et par  
ses propres moyens aux activités de l'Ecole Municipale de Musique de Monts  
et à repartir dès la fin des cours.

Je décharge la Mairie de Monts ainsi que les enseignants de toutes  
responsabilités en dehors de la salle et des horaires prévus pour l'atelier ou  
les répétitions.

Date et signature :