

Droit à L'image *Cocher le bon choix

Autorise* **N'autorise pas*** la prise et l'utilisation de photographies et vidéos.

Autorise l'Ecole de Musique de la Communauté de communes de Parthenay-Gâtine à fixer, reproduire, diffuser par tout moyen technique les photographies et vidéos réalisées dans le cadre de la Programmation Culturelle de l'école.

Ces dernières pourront être publiées en partie ou en totalité sur tout support d'information relatif à la promotion des activités de l'Ecole de Musique de la Communauté de communes de Parthenay-Gâtine.

La publication ou la diffusion des photographies ne devra pas porter atteinte à ma dignité, ma vie privée ou à ma réputation. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques est garanti ainsi que la possibilité de vérifier l'usage qui en est fait et le droit de retrait.

Je reconnais par ailleurs que je ne suis lié à aucun contrat exclusif sur l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Fiche sanitaire de liaison

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

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

Numéro de sécurité sociale :Groupe sanguin :

Difficultés de santé, allergies :

Traitement en cours :

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

-

-

-

Nom du médecin traitant :Téléphone :

Adresse du médecin traitant :

Je soussigné, 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).

Règlement intérieur

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur (affiché dans le hall d'entrée et consultable sur le site de l'école).

Il pourra être communiqué sur simple demande.

Fait à, le.....

Signature de l'élève



Communauté de Communes
Parthenay-Gâtine

Service : Culture et Patrimoine
- 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 2021-2022

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier n° Arrivé le :

Tiers n° :

Nom et Prénom :

Attestation d'assurance :

Photo d'identité :

Justificatif de domicile :

Location d'instrument :

ECOLE DE MUSIQUE

Année scolaire 2021/2022

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 **2021-2022** : Pour les débutants, merci de faire 2 choix

<input type="checkbox"/>	ACCORDEON CHROMATIQUE	<input type="checkbox"/>	GUITARE BASSE	<input type="checkbox"/>	TROMPETTE /CORNET
<input type="checkbox"/>	ACCORDEON DIATONIQUE	<input type="checkbox"/>	GUITARE ELECTRIQUE	<input type="checkbox"/>	UKULELE
<input type="checkbox"/>	BATTERIE / PERCUSSIONS	<input type="checkbox"/>	HARPE	<input type="checkbox"/>	VIOLON
<input type="checkbox"/>	CLARINETTE	<input type="checkbox"/>	PIANO	<input type="checkbox"/>	VIOLON TRADITIONNEL
<input type="checkbox"/>	CORNEMUSE	<input type="checkbox"/>	SAXOPHONE	<input type="checkbox"/>	VIOLONCELLE
<input type="checkbox"/>	FLUTE TRAVERSIERE	<input type="checkbox"/>	TECHNIQUE VOCALE (individuelle)		
<input type="checkbox"/>	GUITARE CLASSIQUE	<input type="checkbox"/>	TROMBONE / TUBA		

* 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 **2021-2022**

oui non (en cas de réponse NON, cocher une des cases suivantes)

Internat (Hors Parthenay) Faculté Demande de dispense exceptionnelle (sur avis du Directeur)

Musiques Actuelles « Guitare Electrique » et « Guitare Basse » (Formation Musicale facultative)

Musiques Traditionnelles (Formation Musicale facultative)

* 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 (sauf pour le Chœur d'Enfants et d'Ados dès la 1^{ère} année)

<input type="checkbox"/>	Musiques Traditionnelles enfants/ados	<input type="checkbox"/>	Ensemble de cuivres
<input type="checkbox"/>	Musiques Traditionnelles ados/adultes	<input type="checkbox"/>	Ensemble de classes d'instruments
<input type="checkbox"/>	Musique de chambre	<input type="checkbox"/>	Orchestre à Cordes
<input type="checkbox"/>	Chœur d'enfants / Chœur d'adolescents	<input type="checkbox"/>	Jazz « initiation » (Cycle 1) *
<input type="checkbox"/>	Chœur Gospel	<input type="checkbox"/>	Jazz (Cycle 2) *
<input type="checkbox"/>	Atelier Instrumental	<input type="checkbox"/>	Musiques du Monde *
<input type="checkbox"/>	Micr'Orchestre	<input type="checkbox"/>	Auditeur libre **

* Un des trois est obligatoire pour les guitaristes électriques et bassistes.

** 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 :