

BULLETIN D'INSCRIPTION

ANNEE 2024-2025

ECOLE DE MUSIQUE ET DE CHANT



2 Rue Adrien Michaut

54120 BACCARAT

Tel : 06 71 34 80 15

mail : emc.baccarat@gmail.com

mail comptabilité : emcb.comptabilite@gmail.com

APPRENANT 1

NOM : PRENOM

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL DOMICILE :

TEL MOBILE :

E-MAIL :

ACTIVITE(S) DEMANDEE(S)

NOM DE L'ACTIVITE 1 :

NOM DE L'ACTIVITE 2 :

DUREE	1/2H	3/4H	1H	1/2H	3/4H	1H
-------	------	------	----	------	------	----

NOMBRE D'ANNEES PRATIQUEES :

NOMBRE D'ANNEES PRATIQUEES :

NOM DU PROFESSEUR :

NOM DU PROFESSEUR :

SOLFEGE : NOMBRE D'ANNEES PRATIQUEES :

Fortement conseillé si durée inférieure à 4 ans

MONTANT DE LA COTISATION TRIMESTRIELLE :

APPRENANT 2

NOM : PRENOM

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL MOBILE :

E-MAIL :

ACTIVITE(S) DEMANDEE(S)

NOM DE L'ACTIVITE 1 :

NOM DE L'ACTIVITE 2 :

DUREE	1/2H	3/4H	1H	1/2H	3/4H	1H
-------	------	------	----	------	------	----

NOMBRE D'ANNEES PRATIQUEES :

NOMBRE D'ANNEES PRATIQUEES :

NOM DU PROFESSEUR :

NOM DU PROFESSEUR :

SOLFEGE : NOMBRE D'ANNEES PRATIQUEES :

Fortement conseillé si durée inférieure à 4 ans

MONTANT DE LA COTISATION TRIMESTRIELLE :

**BULLETIN D'INSCRIPTION
ANNEE 2024-2025**

APPRENANT 3

NOM : PRENOM

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL MOBILE :

E-MAIL :

ACTIVITE(S) DEMANDEE(S)

NOM DE L'ACTIVITE 1 :

NOM DE L'ACTIVITE 2 :

DUREE

1/2H

3/4H

1H

1/2H

3/4H

1H

NOMBRE D'ANNEES PRATIQUEES :

NOMBRE D'ANNEES PRATIQUEES :

NOM DU PROFESSEUR :

NOM DU PROFESSEUR :

SOLFEGE : NOMBRE D'ANNEES PRATIQUEES :

Fortement conseillé si durée inférieure à 4 ans

MONTANT DE LA COTISATION TRIMESTRIELLE :

SI APPRENANT MINEUR RENSEIGNEMENT DES PARENTS

NOM PARENT 1 : PRENOM

ADRESSE :

DOMICILE :

TEL MOBILE :

E-MAIL :

NOM PARENT 2 : PRENOM

ADRESSE :

DOMICILE :

TEL MOBILE :

E-MAIL :

Montant de la cotisation famille à ajouter au premier règlement : 10€

Montant de la cotisation annuelle* :

* Cotisation trimestrielle X3

Je soussigné(e) :

certifie m'engager à régler la totalité des sommes dues au titre de l'année scolaire conformément au règlement intérieur dont j'ai pris connaissance et en accepte toutes les modalités sans aucune restriction.

BULLETIN D'INSCRIPTION

ANNEE 2024-2025

AUTORISATION DE DIFFUSION DE L'IMAGE

L'apprenant et/ou ses représentants légaux peuvent apparaître sur de nombreux supports (articles, photos, vidéos...) réalisés pour ou à l'école de musique ou sur des lieux de spectacle, à l'occasion de manifestations privées ou publiques, diffusées sur les différents moyens de communication: presse écrite, sites internet, réseaux sociaux etc...

Ces supports sont librement consultables par tous. Nous accordons la plus grande vigilance pour qu'aucun support (photo, vidéo, article...) ne puisse porter préjudice à la dignité de l'apprenant ou à celle de sa famille à travers lui.

Leur utilisation reste soumise à l'autorisation de l'apprenant ou à l'un de ses représentants légaux s'il est mineur. Un accord est donc nécessaire et peut-être annulé à tout moment par simple écrit à l'Ecole de Musique.

Je soussigné(e) :

Agissant en qualité d'apprenant adulte, ou de représentant légal :

Cocher :

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Autorise l'utilisation et la publication des images et vidéos dans lesquelles mon enfant ou moi-même apparaissions.

N'autorise pas l'utilisation et la publication des images et vidéos dans lesquelles mon enfant ou moi-même apparaissions.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations complétées ci-dessus et j'accepte la collecte nécessaire des données personnelles indiquées sur le présent formulaire d'inscription.

FAIT A

LE

Signature de la personne habilitée précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé"