

**CENTRE D’ENSEIGNEMENTS ARTISTIQUES MUNICIPAL – SPECIALITÉ MUSIQUE**

**FICHE D’INSCRIPTION INDIVIDUELLE Année Scolaire 2024-2025**

□ **ENFANT**  □ **ADULTE**

**Nom/Prénom de l’élève :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro d’allocation CAF\* :

**Nom/Prénom PARENT 1 :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom/Prénom PARENT 2 :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Paiement effectué par** FOYER □ PARENT 1 □ PARENT 2 □

**Noms et N° tél personnes à joindre en cas d'urgence :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Problème de santé :** oui □ non □

Si oui préciser\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Attestation assurance extrascolaire / responsabilité civile □

- Attestation CAF ou dernier avis d’imposition\* □

\* pour les résidents de la commune de Lège uniquement

**ACTIVITE**

□ Eveil Musical □ Cursus traditionnel □ Instrument ou chant seul

□ Sensibilisation et Découverte Musicale par l’orchestre (SDMO)

□ Cursus traditionnel 2 instruments □ Cursus Personnalisé □ Cours pratique collective sup.

□ Chant choral adultes ou enfants □ Atelier Pratique Collective ou Formation Musicale

Instrument(s) pratiqué(s) :

Nom (s) du/des professeur(s) :

Je soussigné (e) ………………..........................................................autorise l'Ecole Municipale de Musique à utiliser les images de moi-même et /ou de mon enfant, dans le cadre de la production d’images ou de vidéos qui seront proposées aux élèves et à leurs proches sur tout support (site officiel de la ville de Lège-Cap Ferret, réseaux sociaux, revue municipale, etc..) dans le strict respect de l'image des élèves.

□ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole Municipale de Musique et je l'accepte.

□ J’autorise □ Je n’autorise pas : mon enfant à quitter seul l’Ecole Municipale de Musique.

Fait à Lège-Cap-Ferret, le ----------------------------------------------------------2024

Signature de l'élève, des parents, tuteur, ou représentant légal précédée de la mention "lu et approuvé" :

**Contacts :**

Directeur, Julien MICHEL : 06.85.69.85.36 / [**ceam.direction@legecapferret.fr**](mailto:ceam.direction@legecapferret.fr)

Secrétariat, Nathalie MARTY : 06.30.07.92.90 / [**ceam.secretariat@legecapferret.fr**](mailto:ceam.secretariat@legecapferret.fr)

□ Les services municipaux disposent de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les demandes et interrogations des usagers. Les informations enregistrées sont réservées à l’usage des services concernés et ne peuvent être communiquées qu’aux destinataires légalement reconnus (cf. politique de confidentialité).

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s’adressant au Responsable du Traitement des données par le biais de ce même formulaire ou des adresses suivantes : [secretariat@legecapferret.fr](mailto:secretariat@legecapferret.fr) ou 79, avenue de la Mairie – 33950 Lège-Cap Ferret.