



Bonjour,

Vous procédez à une 1^{ère} demande d'inscription à l'école municipale de musique de Langres ; nous vous remercions de votre confiance.

Vous trouverez ci-dessous un **bulletin d'inscription** et une **fiche d'autorisation** à remplir et à nous retourner si vous acceptez nos conditions.

Pour constituer votre dossier, je vous remercie de nous fournir les documents suivants :

- La **copie de votre avis d'imposition** 2018 sur les revenus 2017.
(La non présentation de cette pièce implique l'application du tarif maximum).
- Une **copie d'attestation d'assurance responsabilité civile**.
- Un **justificatif de domicile** (pour les Langrois) (quittance loyer, facture EDF, etc).

Faites-nous part de vos remarques ou difficultés éventuelles.

En cas d'absence de personnel, veuillez laisser un message avec vos coordonnées pour faciliter un rappel ultérieur.

→ Nous tenons un grand nombre d'informations à votre disposition sur notre page Facebook.

→ Pensez aussi à utiliser les courriels. Nombreux sont les usagers qui obtiennent facilement des informations et réponses à leurs questions à l'adresse mél suivante : ecole.musique@langres.fr

Vous pouvez également demander un rendez-vous avec les professeurs de l'école plus aptes à répondre à vos questions sur leur activité.

D'ailleurs si votre demande concerne quelqu'un qui a déjà pratiqué la musique nous attirons votre attention sur le **dispositif d'entretien d'admission** par lequel, à votre demande, les professeurs évaluent le niveau atteint afin d'un reclassement favorable en liste d'attente.

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Cordialement,

Pour l'école municipale de musique de Langres,
le Directeur, Julien COTTET

Pièces jointes :

- . 1 bulletin d'inscription
- . 1 fiche de renseignement
- . 1 fiche d'autorisation
- . les tarifs
- . le règlement intérieur



Ecole municipale de musique
rue Jean-Thabourot 52200 LANGRES
Tél : 03 25 87 04 17
e-mail : ecole.musique.langres@wanadoo.fr
Page Facebook : @EcoleMusiqueVilledeLangres

BULLETIN D'INSCRIPTION en liste d'attente 2019/2020

NOM Prénom :
Date de naissance :
Activité demandée :
N° téléphone :
N° portable :
Courriel :
Nom et Adresse tuteur légal :

Pour les enfants : nom de l'établissement scolaire fréquenté (obligatoire) :
(Vérifiez si les informations ci-dessus sont justes et corrigez-les au besoin SVP)

Profession du père :

Profession de la mère :

Profession de l'élève (pour ceux qui sont adultes) :

Vous pouvez indiquer ici vos horaires préférentiels dans le cas où des contraintes vous les imposent :

.....

2 / 2^{ème} choix d'activité si impossibilité d'intégrer le cours demandé ci-dessus

.....
(voir le détail dans le guide des activités proposées)

Vos styles de musiques préférés :

<input type="checkbox"/> Classique	<input type="checkbox"/> Jazz
<input type="checkbox"/> Rock	<input type="checkbox"/> Folk
<input type="checkbox"/> Chanson	<input type="checkbox"/> accompagnement
<input type="checkbox"/> Variétés	<input type="checkbox"/> autres (préciser) :

Demande d'entretien d'admission (en cas de pratique antérieure)

Veuillez inscrire la personne nommée ci-dessus pour un entretien d'admission de formation musicale

Veuillez inscrire la personne nommée ci-dessus pour un entretien d'admission en cours d'instrument

3/ Bulletin d'inscription

« Ayant pris connaissance du fonctionnement de l'école municipale de musique de Langres et de son règlement intérieur, je m'engage à en appliquer ou faire appliquer sans réserve toutes les dispositions.

Je, soussigné (Nom et Prénom) élève adulte ou représentant légal de l'élève indiqué en haut de cette page, vous demande d'en réaliser l'inscription au titre de l'année 2019/2020. »

Fait à : le : Signature

PIECES A FOURNIR

- Copie d'attestation d'assurance responsabilité civile
- Copie du justificatif de domicile du /des parents (ou responsable légal) de moins de 3 mois
- Photocopie de votre avis d'imposition sur les revenus N-1. Ex. : pour 2019, avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017.

Sans cet avis, les familles se verront appliquer un **tarif maximum irréversible** pour les factures éditées.

Seuls les dossiers complets seront traités. L'inscription ne sera effective qu'à réception du dossier complet et sous réserve du règlement des factures antérieures. Toute inscription a valeur d'acceptation du règlement intérieur.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ELEVE

NOM :PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU..... DEPT

SEXE Féminin Masculin

ECOLE FREQUENTEE PAR LES ENFANTS (OBLIGATOIRE)

PERSONNE RESPONSABLE N° 1 (Payeur)

Situation familiale : célibataire marié(e) pacsé(e) divorcé(e) séparé(e) vie maritale veuf(ve)

Autorité parentale : OUI NON

NOM DE JEUNE FILLE NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE (OBLIGATOIRE)/...../.....

LIEUDEPT.....

ADRESSE

CODE POSTALVILLE.....

 Domicile  Portable.....

Email

Profession.....Employeur.....

 Professionnel

PERSONNE RESPONSABLE N° 2

Situation familiale : célibataire marié(e) pacsé(e) divorcé(e) séparé(e) vie maritale veuf(ve)

Autorité parentale : OUI NON

NOM DE JEUNE FILLE NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE (OBLIGATOIRE)/...../.....

LIEUDEPT.....

ADRESSE

CODE POSTALVILLE.....

 Domicile  Portable.....

Email

Profession.....Employeur.....

 Professionnel

Document indispensable à l'intégration de l'élève

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

Merci de valider et remplir chacune des 4 autorisations selon qu'elles vous concernent ou non et cocher les mentions choisies.

1) AUTORISATION D'INTERVENTION MEDICALE OU CHIRURGICALE

(obligatoire pour les élèves mineurs **et adultes**, veuillez compléter toutes les rubriques)

NOM et Prénom de l'élève :né(e) le :

« Je, soussigné,père, mère tuteur de l'élève ci-dessus nommé
(barrer les mentions inutiles)

adresse :

N° téléphone : Portable: tél en cas d'urgence :

autorise

n'autorise pas

(Veuillez cocher l'option choisie)

L'établissement 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.

En cas de besoin, je communique ci-dessous les coordonnées d'une personne à contacter :

NOM Prénom :

Adresse :

Téléphone :

L'élève ci-dessus nommé est à jour dans ses vaccinations : OUI NON

Allergie(s) éventuelle(s) connue(s) :

Groupe sanguin :Organisme affiliation :

Mutuelle :Nom du médecin de famille : »

2) AUTORISATION DE SORTIE

(à remplir seulement pour les élèves mineurs)

« Je, soussigné,père, mère, tuteur de l'élève ci-dessus nommé
(Barrer la mention inutile)

autorise

n'autorise pas

(veuillez cocher l'option choisie)

mon enfant (NOM Prénom) : à participer aux diverses sorties organisées par l'école municipale de musique (auditions, concerts, répétitions, sorties pédagogiques). »

3) AUTORISATION DE COMMUNICATION DE VOS COORDONNEES

autorise

n'autorise pas

(Veuillez cocher l'option choisie)

L'école municipale de musique à transmettre mes coordonnées nominatives, adresse, téléphone, email (rayer éventuellement les mentions que vous ne voulez pas communiquer) aux organismes demandeurs : services municipaux (service culturel, secrétariat de mairie, service comptabilité et Trésor Public etc), aux associations relatives à l'école de musique : association de parents, Art VIVANT 52, aux délégués des élèves, etc. Il m'est possible de revenir à tout moment sur cette autorisation ou de la limiter par simple courrier. »

4) AUTORISATION D'USAGE de L'IMAGE

autorise

n'autorise pas

L'école municipale de musique à utiliser et diffuser les éventuelles photographies, enregistrements ou vidéos où figureraient les élèves de votre famille (leurs parents et accompagnateurs) lors des différentes actions de l'école de musique, pour éventuellement figurer sur des affiches, dossiers de presse, comptes-rendus, blog, facebook, site internet ou tout autre support lié à l'école municipale de musique et auprès de la presse.

Fait à, le Signature obligatoire des parents ou de l'élève adulte :