

# FICHE INSCRIPTION MUSIQUE & SPECTACLES GIRARD

Année scolaire 2023 - 2024

8b & 10, rue du Lavoir 56890 Saint-Avé – 06.09.97.18.35 – ms-girard.fr

## 1-Information du tuteur – responsable légal

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Profession parent 1 : \_\_\_\_\_ Profession parent 2 : \_\_\_\_\_

**Dans une démarche éco-responsable, nous communiquerons, uniquement par mail.**

### Parent 1

Mère  Père  Autre :

Mail parent 1 : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Téléphone parent 1 : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Téléphone parent 1 : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### Parent 2

Mère  Père  Autre :

Mail parent 2 : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Téléphone parent 2 : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Téléphone parent 2 : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## 2-Nom(s) adhérent(s) aux cours de musique

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cours choisi(s) :  Accordéon  Batterie  Chant  Clavier  Eveil Musical  Découverte Instrumentale  Guitare

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cours choisi(s) :  Accordéon  Batterie  Chant  Clavier  Eveil Musical  Découverte Instrumentale  Guitare

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cours choisi(s) :  Accordéon  Batterie  Chant  Clavier  Eveil Musical  Découverte Instrumentale  Guitare

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cours choisi(s) :  Accordéon  Batterie  Chant  Clavier  Eveil Musical  Découverte Instrumentale  Guitare

## 3-Modalités

Droits d'inscription : \_\_\_\_\_ x 20 € (par élève) = \_\_\_\_\_ € (Paiement séparé des cours)

Montant des cours dû pour l'année (hors droits d'inscriptions) : \_\_\_\_\_ € (voir coupon règlement ci-joint)

## 4-Autorisations

(1) Laisser le champ vide en cas de refus

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (1), autorise l'école Musique & Spectacles GIRARD à faire administrer tous les soins infirmiers jugés nécessaires en cas de besoin et /ou à me faire transporter (ou à faire transporter mon enfant mineur) dans un établissement hospitalier.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ (1), reconnais avoir pris connaissance du règlement interne de l'école 2023-2024, en acceptant le contenu et m'engage à respecter les modalités du présent document.

Fait le

à

Signature :