



# **ÉCOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE**

2 rue Lazare Carnot 83340 LE LUC EN PROVENCE

## **FICHE D'INSCRIPTION A REMETTRE A L'ÉCOLE** **EXEMPLAIRE ÉCOLE**

ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

NOM DE L'ÉLÈVE ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

E-mail : .....

Téléphone (dom.) : ..... (prof.) : ..... Portable : .....

NOM du responsable légal : .....

**1<sup>ère</sup> DISCIPLINE** : Date de commencement des cours : ..... (à remplir par le coordinateur)

**Nom du professeur** : .....

**Intitulé du Cours** : .....

JOUR : ..... HEURE : .....

Informations relatives aux disciplines instrumentales :

Formation musicale :  OUI  NON

SI OUI : JOUR : ..... HEURE : .....

Ensemble :  OUI  NON

SI OUI : JOUR : ..... HEURE : .....

**2<sup>ème</sup> DISCIPLINE** : Date de commencement des cours : ..... (à remplir par le coordinateur)

**Nom du professeur** : .....

**Intitulé du Cours** : .....

JOUR : ..... HEURE : .....

### **ATTESTATION RELATIVE AU REGLEMENT INTERIEUR**

Je soussigné(e) ..... (responsable légal) atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école municipale de musique du Luc en Provence.

Je m'engage à respecter ce règlement.

Fait à : .....

Le : .....

Signature de l'élève ou de son responsable légal pour l'élève mineur :

### **DROIT A L'IMAGE ET A LA VOIX**

Je soussigné(e) ..... accorde  refuse  à l'école municipale de musique du Luc en Provence, en relation avec la participation de l'élève à toute activité organisée par celle-ci, le droit de reproduire l'image, la voix et d'utiliser tout document visuel et/ou sonore, à l'exception de toute exploitation commerciale.

Fait à : .....

Le : .....

Signature de l'élève ou de son responsable légal pour l'élève mineur :



# ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE

2 rue Lazare Carnot 83340 LE LUC EN PROVENCE

Tél : 09 60 39 47 70 / Email : ecole-musique@mairie-leluc.fr

## FICHE D'INSCRIPTION A REMETTRE A L'ÉCOLE EXEMPLAIRE COMPTABILITÉ

ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

NOM DE L'ÉLÈVE ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

E-mail : .....

Téléphone (dom.) : ..... (prof.) : ..... Portable : .....

NOM du responsable légal : .....

**1<sup>ère</sup> DISCIPLINE** : Date de commencement des cours : ..... (à remplir par le coordinateur)

**Nom du professeur** : .....

**Intitulé du Cours** : .....

**2<sup>ème</sup> DISCIPLINE** : Date de commencement des cours : ..... (à remplir par le coordinateur)

**Nom du professeur** : .....

**Intitulé du Cours** : .....

## REGLEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

### A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

**DROITS D'INSCRIPTION** (selon les tarifs en vigueur)

Droits d'inscription trimestriels par élève.

| Tarif trimestriel   | Tarif trimestriel   | Tarif trimestriel   |
|---|---|---|
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| <b>1<sup>er</sup> TRIMESTRE<br/>ANNEE SCOLAIRE</b><br><i>Règlement au moment de l'inscription</i>   | <b>2<sup>ème</sup> TRIMESTRE<br/>ANNEE SCOLAIRE</b><br><i>Règlement avant le 10 décembre</i>        | <b>3<sup>ème</sup> TRIMESTRE<br/>ANNEE SCOLAIRE</b><br><i>Règlement avant 10 mars</i>               |
| <input type="checkbox"/> chq n° ..... <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> espèces..... | <input type="checkbox"/> chq n° ..... <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> espèces..... | <input type="checkbox"/> chq n° ..... <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> espèces..... |

**Tout trimestre commencé est intégralement dû.**