

INSCRIPTION ou REINSCRIPTION

SAISON 2026 - 2027



ÉCOLE DE MUSIQUE
DU PAYS DE BITCHE

☐ 1^{ère} inscription

☐ Réinscription

ELEVE :

NOM : PRENOM : Date de Naissance :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

Niveau scolaire et établissement fréquenté :

Autre Ecole de Musique fréquentée : Nombre d'années :

CHOIX DE LA (LES) DISCIPLINE(S) :

Instrument(s) choisi(s) : Nombre d'années d'apprentissage :

Niveau formation musicale :

Autre discipline :

Pôle choisi : ☐ BITCHE

☐ EGUELSHARDT

☐ ROHRBACH-LES-BITCHE

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : PRENOM :

Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal ☐ Autre (précisez) : ADRESSE
(si différente de l'élève) :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TELEPHONE domicile : TELEPHONE travail :

TEL. PORTABLE : PROFESSION :

ADRESSE MAIL :

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utile en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais.

Je m'engage à participer de manière assidue aux cours, concerts, auditions, manifestations et évaluations me concernant ou concernant mes enfants, et à avertir dans les plus brefs délais en cas d'absence imprévue (par téléphone ou par mail) le professeur concerné.

Conformément au règlement intérieur, l'association est autorisée à photographier et filmer ses adhérents dans le cadre de ses activités pour sa promotion et sa pédagogie.

Je déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur.

FAIT à

LE

SIGNATURE DE L'ELEVE (majeur) OU DU RESPONSABLE LEGAL (pour les mineurs)

(avec la mention « lu et approuvé »)