



## ÉCOLE DE MUSIQUE MARCEL BRAIE

26 rue Jules Ferry 28700 Auneau-Bleury-Saint-Symphorien 02 37 31 75 48 – ecoledemusique@ville-ab2s.fr

## PRÉ-INSCRIPTION - SAISON 2024-2025

## MERCI DE BIEN VOULOIR REMPLIR CE DOCUMENT EN MAJUSCULES ET LISIBLEMENT

COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE		
Nom de l'élève :Prénom de l'élève :		
Date de naissance : / Niveau scolaire (si scolarisé.e) :		
COORDONNÉES DES RESPONSABLES LÉGAUX		
Adresse:		
Téléphone principal :		
Email du responsable légal (obligatoire) :		
Toutes les informations de l'école de musique sont communiquées aux familles par mail.		
Parent 1	Parent 2	
Autorité parentale du parent 1 : □ oui □ non	Autorité parentale du parent 2 : □ oui □ non	
Nom et prénom :	Nom et prénom :	
Tél. portable :	Tél. portable :	
En cas d'urgence : Nom de la personne à contacter :		
PARCOURS PÉDAGOGIQUE		
Cochez votre choix. Attention: En cas d'absence de créneaux disponibles, vous n'êtes pas assurés d'avoir une place dans notre établissement. Pour toutes questions ou cas particuliers, merci d'envoyer un mail à ecoledemusique@ville-ab2s.fr.		
□ Initiation (samedi de 10h15 à 11h) : pour les enfants scolarisés en grande section. □ Découverte (samedi de 11h à 12h) : pour les enfants scolarisés en CP.		
□ 30 min de cours d'instrument individuel + 1h de formation musicale obligatoire (mercredi après-midi) et 1h de pratique collective (réservé aux non-débutants, choix à faire en septembre) : à partir du CE1.		
⇒ Instrument souhaité :		
Instruments proposés par l'école de musique: Piano (lundi/mardi), Flûte traversière (mercredi/vendredi), Trompette (samedi), Saxophone (lundi, mercredi, samedi), Batterie (mardi, mercredi), Clarinette (mercredi), Guitare / Basse (mercredi, samedi).		

AUTORISATIONS		
Droit à l'image		
aux activités orga	□ OUI □ NON que l'élève inscrit soit photographié, enregistré et/ou filmé lors de sa participat anisées par la ville d'Auneau-Bleury-Saint-Symphorien. (Son image ne sera utilisée que dans n et de communication sur les activités menées par la municipalité).	
Communication		
	□ OUI □ NON de recevoir des informations concernant les concerts, spectacles et évèneme municipalité par mail.	nts
<u>Hospitalisation</u>		
- J'autorise	□ OUI □ NON l'hospitalisation de l'élève inscrit en cas d'accident.	
Sortie du bâtimer	nt (pour les élèves mineurs)	
- J'autorise □	□ OUI □ NON l'élève inscrit à quitter seul l'établissement.	
Personnes autoris	sées à venir chercher l'enfant (pour les élèves mineurs)	
Nom et prénom : .	Téléphone :	
Nom et prénom : .	Téléphone :	
ENGAGEMENT CONTRACTUEL		
Je, soussigné.e (n	nom et prénom) : , responsable légal de l'élève inscri	it,
- m'engage à resp - m'engage à régl - m'engage à ce c - m'assure de la p	ctitude des renseignements fournis ci-avant. pecter le règlement intérieur de l'établissement. ler la cotisation annuelle, toute année commencée étant due (sauf cas de force majeure). que les cours soient suivis avec assiduité et à prévenir l'administration de toute absence. présence du professeur avant de déposer mon enfant dans l'établissement et sais qu'il n'est p bilité de l'établissement en dehors de ses heures de cours.	pas
Date :		

Merci de renvoyer ce document signé uniquement par mail à ecoledemusique@ville-ab2s.fr. Vous recevrez une confirmation de votre inscription définitive au plus tard fin aout. En cas d'absence de créneaux disponibles, une liste d'attente sera créée. Vous serez alors contactés en cas de désistement.

Signature:

Conformément à la loi "informatique et libertés", vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au directeur de l'établissement.