

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE : .....

COURRIELS À CONTACTER :

## Fiche d'inscription 2024-2025

### INFORMATIONS ÉLÈVE

Date de naissance : .....  F     M  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Tél. Portable : .....  
Niveau Scolaire : ..... Établissement Scolaire : .....  
Profession\*\* (Si élève majeur) : .....

### IDENTITÉ DU RESPONSABLE LÉGAL 1 (Si élève mineur)

Nom : ..... Prénom : .....  
Tél. Portable : ..... Tél. Professionnel : .....  
Profession\*\* : .....  
E-mail : .....@.....

### IDENTITÉ DU RESPONSABLE LÉGAL 2 (Si élève mineur)

Nom : ..... Prénom : .....  
Tél. Portable : ..... Tél. Professionnel : .....  
Profession\*\* : .....  
E-mail : .....@.....

### Cadre réservé au responsable de l'élève mineur

Je, soussigné(e) .....  
responsable légal(e) de .....

- déclare l'autoriser à pratiquer les activités de l'Ecole de Musique Intercommunale du Frontonnais\*
- déclare avoir pris connaissance des termes du règlement intérieur et l'accepter dans sa totalité\*

\* cocher les cases correspondantes

\*\* informations facultatives

## RÈGLEMENT

- Cours individuel avec Formation Musicale (FM)
  - 30 mn (cycle 1)     45 mn (cycle 2)
- Cours de chant collectif avec ou sans FM
- Cours individuel adulte 1/2 h\* sans FM
- Cours individuel adulte 3/4 h (cycle 2)
- Formation Musicale seule
- Éveil musical
- Parcours découverte instrumental
- Atelier d'ensembles\*\*
- Chant adulte seul
- Stages

RÉDUCTION :  - 10%     - 20%

\* Tarif réservé aux élèves adultes hors cursus.

\*\* Gratuit pour les élèves déjà inscrits au cours d'instrument.

MONTANT ANNUEL : .....  
(Cf Grille Tarifaire)

Paiement par trimestre :

1<sup>er</sup> : ..... 2<sup>e</sup> ..... 3<sup>e</sup> .....

### LA COTISATION ANNUELLE

**Le règlement se fera trimestriellement auprès du Trésor Public à réception d'un avis des sommes à payer (titre de recettes) envoyé par le Trésor Public en octobre, janvier et avril conformément au règlement intérieur.**

### NOTA :

- Toute année commencée sera intégralement due (Cf. Règlement intérieur de l'EMIF).

- Fournir une copie de justificatif de domicile de moins de 3 mois

## DROIT À L'IMAGE

- J'autorise l'Ecole de Musique Intercommunale du Frontonnais à utiliser l'image de l'élève à des fins de communication (sites web, publications print et web, information à la presse,...).
- Je n'autorise pas

## INSCRIPTION

- Je valide l'inscription** à l'Ecole de Musique Intercommunale (EMIF) pour la saison 2024-2025 selon les indications renseignées. (inscription sous réserve des places disponibles dans la/les disciplines choisie(s) : une confirmation définitive sera envoyée avant le début des cours). et **j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'EMIF.**
- En signant ce formulaire d'inscription, je m'engage à régler les frais de participation indiqués.** Cette inscription sera considérée comme définitive, en cas de désistement, les frais versés ne seront pas remboursés, sauf en, cas de force majeure justifiée et sous réserve de l'accord de l'organisation. *Cette mention permet de clarifier les conditions financières et d'informer les participants des implications financières de leur engagement.*

Fait à ..... le : ..... Signature de l'adhérent majeur ou du responsable légal

### BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner :

- par courrier au Pôle Promotion du Territoire :  
Communauté de Communes du Frontonnais  
3 rue du Vigé - CS 20053  
31620 BOULOC

- par courriel au Pôle Promotion du Territoire :  
ecole-musique@cc-dufrontonnais.fr

Pour toutes précisions, merci de contacter le 05 34 27 63 96 (calcul des réductions, ...)

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE (obligatoire) : .....

TEL ET COURRIEL À CONTACTER (obligatoire) : .....

## COURS

Discipline (instrumentale ou vocale) : .....

Disponibilités de l'élève	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Choix n°1	-	-	-	-	-	-
Choix n°2	-	-	-	-	-	-
Choix n°3	-	-	-	-	-	-

Nous vous demandons de bien vouloir remplir vos disponibilités sur chaque jour de la semaine en indiquant 1 heure minimum par plage horaire.

Formation musicale :

Niveau : .....

1<sup>er</sup> choix : ..... 2<sup>e</sup> choix : .....

**IMPORTANT** : merci de préciser votre choix : jours / lieux / et horaires souhaités !

Éveil musical :  Moyenne section  Grande section

Parcours découverte instrumental

Ateliers de pratiques collectives

Avez-vous déjà pratiqué un instrument de musique dans un autre établissement ?

Oui : Lequel ?..... et où ?.....  Non

Autres activités périscolaires au cours de l'année 2024/2025 : .....

Autres spécificités à porter à connaissance (dyslexie, prothèses auditives, suivi orthophoniste) : .....