

Inscription

Réinscription

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____ A _____

Représentant légal _____

☒ Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

☎ _____ Portable _____

@ _____

PRATIQUE MUSICALE

Instrument(s) _____ Nom du Professeur _____

Niveau (si réinscription) _____ Formation Musicale – Niveau (si réinscription) _____

Pratique collective : Orchestre des jeunes Musique Municipale Alsatia

PRET INSTRUMENT

Précisez si vous possédez un instrument appartenant à l'Ecole de Musique : OUI NON

AUTORISATION RELATIVE AU DROIT A L'IMAGE

J'autorise les prises de photographies et de vidéos de mon enfant lors des concerts, auditions et autres évènements organisés par l'école de musique ALSATIA, ainsi que leurs utilisations pour la presse, supports de communication, site internet...

Je n'autorise pas la diffusion des photographies et vidéos de mon enfant pour les support de communication.

ACCEPTATION DU CONTRAT

Je soussigné(e) _____, parent ou responsable légal de l'enfant
_____ déclare avoir pris connaissance des conditions et règles de fonctionnement de l'Ecole de
Musique ALSATIA, et m'engage à les respecter.

Fait à _____, le _____ Signature :