

LOUHANS-CHÂTEAURENAUD

Ecole Municipale de Musique et de Danse
2 bis Place de la Libération
71500 LOUHANS ☎ 03.85.75.03.95



ecoledemusique@louhans-chateaurenaud.fr

DOSSIER de REINSCRIPTION DANSE 2024/2025

ELEVE

NOM : Prénom :

Date de naissance : Age : ans Sexe M ☐ F ☐

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ Domicile : ☎ Portable de l'élève :

Mail de l'élève @

Autre contact en cas d'urgence (Nom et lien de parenté) :

☎

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe :

Ou

Profession (élève adulte).....

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

(pour les élèves mineurs)

Responsable légal 1

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Portable : Tél . Domicile :

Profession : Tél . Prof :

Email (obligatoire) :@

Situation matrimoniale : Marié - Divorcé - Concubinage - Autre (.....)

Personne désignée pour la facturation : ☐ Père ☐ Mère ☐ Elève ☐ Autre (.....)

Responsable légal 2

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Portable : Tél . Domicile :

Profession : Tél . Prof :

Email (obligatoire) :@

Situation matrimoniale : Marié - Divorcé - Concubinage - Autre (.....)

FORMATION MUSICALE du Danseur

Initiation : ☐

Initiation 2 ☐

CYCLE 1 : ☐ C1.1 ☐ C1.2 ☐ C1.3 ☐

Parcours Artistique Antérieur

☐ Débutant

☐ A déjà suivi une formation artistique

Etablissement :

Discipline :

Niveau :

FORMATION CHOREGRAPHIQUE dominante : classique

Itinéraire de découverte ☐ 4 – 5 ans

☐ 6 ans

Parcours d'initiation ☐ 6 ans

☐ 7 ans

☐ Autre âge :

☐ Je joins un certificat médical obligatoire

MODALITES D'INSCRIPTION

Ce dossier doit être rempli lisiblement.

Toute famille n'ayant pas réglé ses frais de scolarité de l'année scolaire en cours ne sera pas autorisée à inscrire ou réinscrire un de ses membres à l'Ecole Municipale de Musique de Louhans-Châteaurenaud.

En s'inscrivant à l'Ecole Municipale de Musique de Louhans-Châteaurenaud, les élèves et leur famille s'engagent à :

- Suivre tous les cours régulièrement. Toute absence doit être signalée à l'Ecole de Musique par téléphone, mail ou courrier.
- Participer aux actions pédagogiques et culturelles ponctuelles proposées par l'Ecole de Musique (spectacles, répétitions et cours exceptionnels), ces actions faisant partie intégrante de la formation.
- Respecter le règlement intérieur de l'établissement.
- Souscrire une assurance «Responsabilité Civile» couvrant les activités de l'Ecole de Musique.
- Signaler immédiatement à l'administration de l'Ecole de Musique tout changement de domicile ou de coordonnées téléphoniques.

Autorisation d'utilisation de l'image des prestations de l'élève :

Le responsable légal de(s) élève(s) autorise l'Ecole de Musique de Louhans-Châteaurenaud à :

- Photographier ou filmer l'élève dans le cadre des activités de l'Ecole de Musique de Louhans-Châteaurenaud, ainsi que permettre la prise de vue représentant l'élève par des journalistes ou photographes.
- Imprimer, reproduire, éditer, publier et diffuser ces images dans le cadre des publications écrites et multimédias de l'Ecole de Musique de Louhans-Châteaurenaud (dépliants, plaquettes, affiches, magazines, vidéos, site internet...)
- Enregistrer les événements pédagogiques et culturels organisés par l'Ecole de Musique de Louhans-Châteaurenaud.
- Céder les droits liés à ces publications, à titre gracieux, à l'Ecole de Musique de Louhans-Châteaurenaud, producteur de ces supports.

L'Ecole de Musique de Louhans-Châteaurenaud s'engage à utiliser ces images dans le respect absolu de l'image de la personne et non à des fins pouvant lui porter préjudice.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Photo de l'élève
- Attestation d'Assurance Responsabilité Civile
- Attestation CAF afin de bénéficier de la réduction des tarifs de 10 % pour QF < 500



Je soussigné.....accepte les clauses régissant le fonctionnement de l'école municipale de musique de Louhans-Châteaurenaud.

A..... le Signature du responsable

AUTORISATIONS DIVERSES (à compléter obligatoirement)

Je soussigné(e).....père / mère / Elève majeur

Autorise / n'Autorise Pas * la Direction de l'Ecole de Musique à :

- Faire transporter mon enfant / moi-même au Centre Hospitalier et à lui / me faire prodiguer des soins et interventions chirurgicales nécessaires en cas d'urgences, en étant prévenu(e) dans les plus brefs délais.

Téléphone en cas d'urgence :

Nom et N) de téléphone du médecin traitant :.....
.....

Autorise / n'Autorise Pas * la Direction de l'Ecole de Musique à :

- Faire participer mon enfant / moi-même * à des sorties et activités artistiques à l'extérieur de l'Ecole de Musique.

*rayez les mentions inutiles

DECHARGE PARENTALE

☐ Je m'engage à accompagner mon enfant jusqu' dans la salle de son cours de musique (formation musicale, instrument, orchestre, ensembles.....) et à venir le récupérer dans cette même salle *à l'heure précise de la fin du cours.*

Je prends note que si je suis exceptionnellement en retard, mon enfant restera dans la salle de cours avec son professeur. Si celui-ci doit quitter l'Ecole de Musique mon enfant sera remis à un autre professeur.

Dans le cas contraire :

☐ Je décharge l'Ecole de Musique de toute responsabilité et autorise mon enfant à se rendre seul jusqu'à sa salle de cours (formation musicale, instrument, orchestre, ensembles.....) et à repartir seul de l'Ecole de Musique à la fin de son cours.

Dans les 2 cas, l'engagement ou la décharge parentale, sont valables quel que soit le lieu du cours ou de la répétition (salle de cours, salle d'audition, Palace, théâtre.....)

Signature du Responsable
(élève majeur ou responsable légal)