

# ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE DE SAINT-QUAY-PORTRIEUX

*Année scolaire 2015/2016*

## **DOSSIER D'INSCRIPTION**



6, rue des Ecoles  
22410 SAINT-QUAY-PORTRIEUX

☎ 02.96.70.35.65

[www.saintquayportrieux.fr](http://www.saintquayportrieux.fr)  
email : [mairie@mairie-saintquayportrieux.fr](mailto:mairie@mairie-saintquayportrieux.fr)

**ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE DE  
SAINT-QUAY-PORTRIEUX**

**Nom de l'élève** \_\_\_\_\_

**Prénom** \_\_\_\_\_

Cochez pour un nouvel élève

Date de naissance \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

N° de téléphone mobile \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

N° de téléphone fixe \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Coordonnées du père**

Cochez si le père est le contact de référence

Nom Prénom \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Coordonnées de la mère**

Cochez si la mère est le contact de référence

Nom Prénom \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Fiche de renseignements et de demande d'inscription – Année scolaire 2015-2016*

**Demande d'inscription au cours suivant :**

Eveil musical

Cursus instrumental

Vœu N° 1 : \_\_\_\_\_

Vœu N° 2 : \_\_\_\_\_

Atelier chant

Initiation formation musicale

Pratique collective (précisez : \_\_\_\_\_)

**Droit à l'image**

Pour les outils pédagogiques et de communication utilisés par l'école de musique (affiches, vidéos, publications, sites internet... etc.)

En tant que représentant légal :

J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant

J'autorise la diffusion de mon image

Date \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature**

*Nota : toute année commencée sera intégralement due.*