



ELEVE Nom : Prénom :	Né(e) le : ___/___/____ à :
CURSUS <input type="checkbox"/> Eveil <input type="checkbox"/> Initiation CP <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> FM Adulte	HORS CURSUS <input type="checkbox"/> Atelier découverte seul <input type="checkbox"/> Atelier guitare <input type="checkbox"/> 2 nd instrument <input type="checkbox"/> Chorale enfant <input type="checkbox"/> Parcours personnalisé adulte <input type="checkbox"/> Pratique(s) collective(s) seule(s)

MEMBRE DE L'ORCHESTRE D'HARMONIE D'EPERNON

Coordonnées

Adresse :

 Code postal : Ville :
 Téléphone : Mail :

Établissement scolaire fréquenté à la rentrée 2023 / 2024 :

Classe :

Nom responsable légal (1) : Prénom :

Adresse : Date de naissance :
 Email :
 Code postal :
 Ville : Téléphone :

Nom responsable légal (2) : Prénom :

Adresse : Date de naissance :
 Email :
 Code postal :
 Ville : Téléphone :



Formation Musicale ou éveil musical Niveau :	Horaire	
---	---------	--

Formation Instrumentale ou Vocale	Instrument :
	Professeur :

2nd instrument	Instrument :
	Professeur :

Pratique Collective*

<input type="checkbox"/> Chorale enfant	<input type="checkbox"/> Orchestre à vents junior	<input type="checkbox"/> Atelier Musiques actuelles jeunes
<input type="checkbox"/> Orchestre à cordes	<input type="checkbox"/> Orchestre à vents	<input type="checkbox"/> Atelier Musiques actuelles
<input type="checkbox"/> Atelier Jazz	<input type="checkbox"/> Ensemble variabilis	<input type="checkbox"/> Atelier ensemble guitares
<input type="checkbox"/> Ensemble instrumental :		

*Cocher la case correspondant à la discipline souhaitée

Modalités de paiement

Par prélèvement automatique*
Paiement en 9 fois
Par prélèvement joindre un RIB et le mandat de prélèvement complété et signé

* Pour tout autre modalité contacter la direction
Les droits de scolarité annuel inférieur à 135 € sont payables en une fois en début d'année scolaire.

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)....., responsable légal de(s) l'enfant(s) mentionné(s) :

- Autorise les responsables de l'école municipale de musique d'Epernon dans laquelle j'inscris mon (mes) enfant(s), à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par son état de santé.
- Ne s'oppose pas à la diffusion de l'image de(s) élève(s) mentionné(s) sur cette fiche d'inscription (publications, campagne d'affichage, site internet et réseaux sociaux de la ville, plaquette de présentation)
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école municipale de musique d'Epernon.

Fait à _____, le _____
Signature du responsable ou de l'élève majeur

Merci de joindre à ce dossier une photocopie du justificatif de domicile pour les résidents d'Epernon, ainsi qu'un rib et le mandat de prélèvement Sepa signé.

Les informations et autorisations recueillies via le présent formulaire sont destinées à l'école municipale de musique d'Epernon, et permettent de faire sa promotion ; elles sont conservées 10 ans sur support papier et informatique par la ville d'Epernon afin d'inscrire les personnes concernées. Les images concernées par l'autorisation font l'objet d'un traitement informatique et sont nécessaires à l'exécution de cette autorisation. Les mineurs bénéficient dans ce cadre d'un droit d'accès, de rectification, de retrait du consentement au traitement concernant leurs données, qui sont exercés par les titulaires de l'autorité parentale.
Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des Données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'opposition, d'effacement ou de portabilité. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Seuls les dossiers complets seront traités.