

Ecole de Musique du Pays de Phalsbourg

Demande d'inscription

Année scolaire :

Bénéficiaire ou représentant légal (si mineur) :

Nom, Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance : Département :
 Adresse :
 Code Postal : Commune :
 Téléphone : Portable : Mail :

L'école de musique propose des cours de flûte traversière, flûte à bec, clarinette, saxophone, piano, guitare, violon, violoncelle, harpe, batterie, percussions et chant. Pour les cours de solfège, merci de préciser le niveau.

Nom – Prénom élève	Date de naissance	Instrument souhaité	1/2 heure	1 heure	Solfège	Professeur souhaité
Total annuel + frais d'inscription				TOTAL	€	

L'ensemble des horaires et planning des cours sera mis en place début septembre. L'inscription est annuelle, le règlement est à effectuer trimestriellement dès réception du titre de recette.

Je déclare :

- Adhérer au règlement intérieur (disponible sur demande à l'administration ou sur notre site internet)
- Avoir pris connaissance de la grille tarifaire en vigueur (tarifs susceptibles de changer sur décision du conseil communautaire)
- M'engager à participer de manière assidue au cours, concerts, manifestations et évaluations me concernant ou concernant mon/mes enfants(s)
- M'engager à avertir au plus tôt l'école de musique ou mon professeur en cas d'absence
- Autoriser la diffusion de photos me concernant ou concernant mon enfant lorsque les prises de vues sont effectuées au cours des activités de l'école de musique (en cas d'opposition, merci de prendre contact avec l'école de musique).

En signant ce bulletin d'inscription, j'accepte que les informations saisies dans celui-ci soient utilisées et conservées le temps nécessaire au bon fonctionnement du service de l'école de musique et ce en conformité avec le Règlement Général de Protection des Données.

Fait à :, le Signature

Réservé à l'administration :

Date de réception de la demande :

☐ Accordée le :

Total à payer sur l'année :

☐ Refusée le :

Motif :

Modifications de la demande initiale (nature + date) :

