

# Inscription

ELEVE

NOM  Prénom  Date de naissance

Adresse

Portable  Mail

Afin de faciliter le suivi de la scolarité à l'école, merci de cocher cette case si l'élève a besoin d'un accompagnement particulier (Troubles Dys...) En cas de modifications des conditions d'accueil (confinement, fermeture par décret, couvre-feu...), les formats, les horaires ou les supports pourront être modifiés pour permettre une continuité pédagogique

RESPONSABLE LEGAL 1  père  mère  autre: \_\_\_\_\_

NOM  Prénom  Métier

Domicile identique à l'élève :  oui  non : Adresse

Portable

Domicile

Travail  Date de naissance

RESPONSABLE LEGAL 2  père  mère  autre: \_\_\_\_\_

NOM  Prénom  Métier

Domicile identique à l'élève :  oui  non : Adresse

Portable

Domicile

Travail  Date de naissance

FORMATION(S) CHOISIE(S)

## PRATIQUES ARTISTIQUES *Decouverte*

- jardin musical  expression corporelle 1 (3/5 ans)  
 éveil musical  expression corporelle 2 (6/7 ans)

## PRATIQUES ARTISTIQUES *Seniors*

- ateliers Chansons "Méli-méodie"  
 danse pour les "plus si jeunes"

## PARCOURS SPORTIVES *Seniors*

- fitness sénior  
 y'a pas d'âge pour le sport

## ATELIERS SPECIFIQUES

- musique adaptée  
 expression corporelle et motricité adaptées

## PRATIQUES ARTISTIQUES *Individuelles*

- piano  guitare  chant  
 accordéon  saxophone  clarinette  
 trombone  trompette  cor d'harmonie  
 tuba  percussions  flûte traversière

## PRATIQUES ARTISTIQUES *Collectives*

- noues'jazz band  harmonie  
 musiques actuelles  ensemble cuivres  
 ateliers Chansons  noues'vel sienne  
 arts plastiques : enfants  orchestre débutant  
 arts plastiques: adultes  
 danse contemporaine adultes  
 danse contemporaine 1 (8/10 ans)  
 danse contemporaine 2 (collège/lycée)

Noms et prénoms des autres enfants inscrits à l'école :   
(facturation indispensable au même responsable légal)

Facturation à adresser à :  responsable légal 1  responsable légal 2

Les informations concernant le niveau scolaire et la profession sont demandées à titre statistique  
Merci de bien vouloir remplir toutes les rubriques

**En cas de changement de coordonnées, merci de nous en informer.**

DROITS A L'IMAGE & DES DONNEES PERSONNELLES

Je (  mère  père  tuteur légal  élève majeur), désigné(e) ci-dessus  
 autorise  n'autorise pas l'équipe de l'Ecole de Musique, de Danse & d'Arts plastiques :

-A photographier et/filmer dans le cadre des activités organisées par l'EMDAP ou en partenariat avec l'EMDAP  
-A utiliser les photos ou vidéos en vue de leurs publication et leurs diffusions sur les supports de communication et d'information nécessaires à l'EMDAP.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'administration de l'EMDAP pour **facturation et communication interne**.  
Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Administration publique  
Les données sont conservées pendant **2 ans maximum**.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. (Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits).

Fait à ....., le .../.../20.... Signature du représentant légal :

REGLEMENT INTERIEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché pour consultation sur le tableau d'affichage et m'engage à le respecter. J'ai eu connaissance des tarifs appliqués et sais que les droits d'inscription sont dus en totalité en cas d'abandon en cours d'année.

**Le règlement des frais de scolarité se fait au Centre des Finances Publiques de Vire à réception des factures.**

Fait à ....., le .../.../20.... Signature du représentant légal :

QUESTIONNAIRE DE SANTE (inscription danse)

pour l'inscription (élève mineur)  pour le renouvellement de mon inscription (élève adulte ou mineur)

Je ( mère, père, tuteur légal, élève majeur), désigné(e) ci-dessus, atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation à la structure au sein de laquelle je sollicite l'inscription. Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport

J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire dans ce cas : je transmets la présente attestation à la structure au sein de laquelle je sollicite l'inscription.

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire dans ce cas : je suis informé que je dois produire à la structure un certificat médical datant de moins de 6 mois et attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la danse.

Fait à ....., le .../.../20.... Signature du représentant légal :

LOCATION INSTRUMENT (renouvellement)

Type d'instrument:  Marque:

N° de série:  Tarif de location :.....€ par trimestre

Je ( mère, père, tuteur légal, élève majeur), désigné(e) ci-dessus, s'engage à prendre en location auprès de l'Ecole de Musique et de Danse « Noues de Sienne », selon les conditions du 1er contrat l'instrument de musique désigné ci-dessus

Fait à ....., le .../.../20.... Signature du représentant légal :

---

N'oubliez pas de remplir et signer obligatoirement dans ce formulaire :

droits à l'image  règlement intérieur

A joindre si nécessaire :

certificat médical pour les élèves adultes en danse (1e inscription)  questionnaire médical  
 fiche de demande de location d'instrument (à remplir avec le professeur en septembre)  
 renouvellement location d'instrument  attestation assurance (si location instrument)