



CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Remis le :

Saisi le :

Liste d'attente n°:

Communication rentrée envoyée le :

## ECOLE DE MUSIQUE ET DE DANSE « NOUES DE SIENNE » Inscription

### Elève

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Dépt : .....

Sexe : M  F

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...)

**Covid-19** : Environnement de personne dite « vulnérable » (covid-19) : oui non

Allergie aux produits désinfectants (précisez) : .....

*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.*

**Scolaire** :  maternelle  primaire  secondaire  supérieur

Etablissement scolaire en 2021/2022 : ..... Classe : .....

**Adulte** :  Activité professionnelle Profession : .....

Retraité Dernière profession exercée : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**Elève adulte** :  domicile 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 portable 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

professionnel 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 E mail : .....

**SMS informant des absences d'enseignants** :  portable : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Représentant légal 1** :  père  mère  autre : .....

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Profession: .....

Domicile identique à l'élève :

oui

non : adresse

portable

domicile

professionnel


Code Postal : ..... Ville : .....

E mail : .....

**Représentant légal 2** :  père  mère  autre : .....

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Profession: .....

Domicile identique à l'élève :

oui

non : adresse

portable

domicile

professionnel


Code Postal : ..... Ville : .....

E mail : .....

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*

## Choix de la formation

- Jardin musical** (MS - GS) : Mercredi de 16h45 à 17h30
- Eveil musical** (GS - CP) : mercredi de 16h00 à 16h45
  
- Eveil à l'expression corporelle** (MS – GS - CP) : mercredi de 16h à 16h45
- Initiation à l'expression corporelle 1** (MS – GS - CP) : mercredi de 16h45 à 17h30
- Initiation à l'expression corporelle 2** (MS – GS - CP) : mardi de 17h15 à 18h
  
- Formation instrumentale ou vocale:**  
Instrument choisi : ..... Nombre d'années : .....
- Pour les débutants, autre instrument choisi en cas de liste d'attente :** .....
  
- Formation Musicale (FM) – niveau :** .....  
OBLIGATOIRE JUSQU'A L'OBTENTION DE 2CII
  
- Atelier de Composition Chorégraphique :**  1 (élémentaire) : mardi de 18h00 à 19h00  
 2 (collège) : mercredi de 17h30 à 18h30
  
- Atelier Danse Adultes** : mardi de 19h00 à 20h00
- Atelier de Danse « plus si jeune »** : mardi de 16h00 à 17h00
  
- Pratique Collective :** FORTEMENT CONSEILLE SELON LES NIVEAUX
- Ensemble juniors (1<sup>er</sup> cycle)
- Bocage Junior's Band (2<sup>nd</sup> cycle)
- Chorale adultes
- Atelier Jazz
- Compagnie Danse
- Ensemble de cuivres

**Atelier Arts Plastiques :**  Enfants : mercredi 16h15 à 18h15  
 Adultes : mercredi 18h30 à 20h30

**Merci de bien vouloir remplir toutes les rubriques**

### Autorisation de publication :

Je (  mère  père  tuteur légal  élève majeur), désigné(e) ci-dessus  
 autorisons  n'autorisons pas l'équipe de l'Ecole de Musique et de Danse « Noues de Sienne » :  
-A photographier et/filmer dans le cadre des activités organisées par l'EMD ou en partenariat avec l'EMD  
-A utiliser les photos ou vidéos en vue de leur publication et diffusion sur les supports de communication et d'information nécessaires à l'EMD

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

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur 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 :**

### **Joindre obligatoirement à ce formulaire :**

- Autorisation de publication signée
- Attestation d'assurance

### **A joindre si nécessaire :**

- Certificat médical pour les élèves en danse (certificat déjà donné moins de 3 ans  )
- Fiche de demande de location d'instrument (à remplir avec le professeur en septembre)

ECOLE DE MUSIQUE ET DE DANSE « NOUES DE SIENNE »

Pôle Socio-Educatif et Culturel - Place du Champ de Foire –

Saint Sever Calvados – 14 380 NOUES DE SIENNE

Tel : 02 31 68 73 77

Email : emd@nouesdesienne.fr