



Service EMILA

05 61 50 71 33
1 place du Maréchal Leclerc
31190 AUTERIVE
emila.accueil@ccb31.fr

Photo de l'élève

FICHE D'INSCRIPTION CURSUS DIPLOMANT - FORMATION GENERALE

ELEVE : Monsieur Madame

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Niveau scolaire 2022-2023 : Etablissement scolaire :

Adresse :

.....

.....

Courriel responsable légal :

Tel fixe : Tel mobile :

Début de 1^{er} cycle (1CA) :
- choix de l'instrument* :

Fin de 1^{er} cycle (1CB) :
- choix de l'instrument* :
- choix de la pratique collective** :

Début de 2nd cycle (2CA) :
- choix de l'instrument* :
- choix de la pratique collective** :

Fin de 2nd cycle (2CB) :
- choix de l'instrument* :
- choix de la pratique collective** :

3^{ème} cycle (3C) :
- choix de l'instrument* :
- choix de la pratique collective** :

préparation à l'option musique du baccalauréat (*voir grille tarifaire*)

Précisez et justifiez si réelle impossibilité horaire (ne préfigure pas les horaires de cours mais demandé à titre indicatif) :

.....
.....

*Instruments : accordéon - alto - basse - chant - clarinette - flûte traversière - guitare - guitare électrique - MAO - orgue - percussions - piano - saxophone - trombone - trompette - violon - violoncelle

**Pratiques collectives spécialisées : ensemble guitares - ensemble percussions - ensemble violoncelles - MAA - musique de chambre - orchestre cordes - orchestre vents

DECHARGE MEDICALE

M. (responsable légal) :

de l'enfant :

AUTORISE N'AUTORISE PAS *(rayer la mention inutile)*

L'EMILA ou la personne désignée à prendre toutes les mesures qui s'imposent, y compris l'hospitalisation si nécessaire

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Nom et coordonnées de la personne à prévenir :

A..... le.....

Signature du responsable légal :

AUTORISATION DE SORTIE POUR LES ELEVES MINEURS

M. (responsable légal) :

de l'enfant :

L'AUTORISE NE L'AUTORISE PAS *(rayer la mention inutile)*

à sortir seul de l'EMILA après ses cours.

A..... le.....

Signature du responsable légal :