



Service EMILA

05 61 50 71 33
1 place du Maréchal Leclerc
31190 AUTERIVE
emila.accueil@ccba31.fr



Photo de l'élève

FICHE D'INSCRIPTION CURSUS NON DIPLOMANT (3-7 ANS)

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 :

- 3-4 ans : éveil musical 5-6 ans : éveil instrumental
 6-7 ans : formation générale initiale : choix de l'instrument :

DECHARGE MEDICALE

M. (responsable légal) :

de l'enfant :

AUTORISE N'AUTORISE PAS (*rayez 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 :