



# ECOLE D'ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE

## SUD MORVAN BAZOIS

20 rue Ledru Rollin – 58170 LUZY

Tel : 03.86.30.19.11 –

Mail : contacteeasmb@gmail.com

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION/REINSCRIPTION

Année scolaire 2020/2021

Elève \*

\*Indiquer obligatoirement les parties en gras

Mme  M. **Nom**..... **Prénom**.....  
Adresse (si différente).....  
**CP Ville**..... Tél domicile..... Mobile.....  
E-mail..... Inscrit depuis.....  
**Date naiss.**..... Lieu naiss..... Cycle.....  
Etabl scol..... Niveau scol.....

Responsable légal \*

Mme  M. **Nom**..... **Prénom**.....  
**Adresse**.....  
**CP Ville**..... Tél domicile..... Tél pro.....  
Mobile..... E-mail.....  
Profession..... Assurance RC..... N° de contrat.....

Responsable légal 2\*

Mme  M. **Nom**..... **Prénom**.....  
**Adresse**.....  
**CP Ville**..... Tél domicile..... Tél pro.....  
Mobile..... E-mail.....  
Profession..... Assurance RC..... N° de contrat.....

**CURSUS DEMANDE**

**Musique** : .....  **Danse** : .....  
 **Ensemble** : .....  **Théâtre** : .....

**Location d'instrument**

- Oui  
 Non

**Pièces à fournir PAR RETOUR :**

- Formulaire d'inscription
- Attestation assurance (location instrument)
- Certificat médical (pour la danse)
- Justificatif de domicile – 6 mois (impératif)**

**Les frais de dossier et de photocopies seront facturés avec le 1<sup>er</sup> trimestre par la collectivité**

L'école se réserve le droit de supprimer l'apprentissage d'un instrument si le nombre d'élèves est insuffisant.

#### ENGAGEMENT :

**L'inscription engage l'adhérent pour l'année scolaire.** Le montant de la cotisation est fixé pour l'année et son paiement est fractionné en trois versements trimestriels. Je soussigné (e) M. ou Mme \_\_\_\_\_ (ainsi que l'élève ci-dessus désigné)

- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école (consultable dans le carnet de l'élève et sur le site de l'école) et le respecter
- autorise les organisateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale
- autorise l'EEASMB à photographier mon enfant et à publier ces photos pour des actions de communication.
- autorise l'EEASMB à communiquer mes coordonnées (à des fins non commerciales) aux associations de parents d'élèves affiliées à l'école.

**Date et signature du responsable légal**