



FICHE D'INSCRIPTION

**REmplir en lettres majuscules svp
A REMETTRE AU CENTRE SOCIAL – 19 RUE DES ROSSIGNOLS, par MAIL**

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : NIVEAU SCOLAIRE :

ADRESSE :

CP..... VILLE

RESPONSABLE LEGAL :

E.MAIL

N° DE TEL :

*** DISCIPLINE COLLECTIVE**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Eveil musical (MS/GS) | <input type="checkbox"/> Chorale Enfant (Hors Coursus) |
| <input type="checkbox"/> Technique vocale | <input type="checkbox"/> Chorale Adultes |
| <input type="checkbox"/> Musiques Actuelles | <input type="checkbox"/> Marching Brass |

*** NIVEAU FORMATION MUSICALE :** OUI NON
OBLIGATOIRE POUR LES ENFANTS

- | | | | |
|--|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INITIATION FORMATION MUSICALE 1 (CP) | | | |
| <input type="checkbox"/> INITIATION FORMATION MUSICALE 2 (CE1) | | | |
| <input type="checkbox"/> IC1 (CE1/CM2) | <input type="checkbox"/> IC2 (CE2/CM2) | <input type="checkbox"/> IC3 | <input type="checkbox"/> IC4 |
| <input type="checkbox"/> IC1 ADO (Collège et +) | <input type="checkbox"/> IC2 ADO (Collège et +) | | |
| <input type="checkbox"/> Prépa BMD | | | |
| <input type="checkbox"/> IIème CYCLE FM | | | |
| <input type="checkbox"/> Adultes débutants | <input type="checkbox"/> Adultes intermédiaires | <input type="checkbox"/> Adultes confirmés | |

*** DISCIPLINE INSTRUMENTALE :**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PIANO | <input type="checkbox"/> BATTERIE |
| <input type="checkbox"/> VIOLON | <input type="checkbox"/> BASSE |
| <input type="checkbox"/> GUITARE | <input type="checkbox"/> FLUTE A BEC |
| <input type="checkbox"/> FLUTE TRAVERSIERE | <input type="checkbox"/> VIOLONCELLE |
| <input type="checkbox"/> TROMPETTE | <input type="checkbox"/> TECHNIQUE VOCALE |
| <input type="checkbox"/> CLARINETTE (<i>en fonction des inscriptions, ouverture de classe</i>) | |

Niveau INSTRUMENT

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INITIATION | <input type="checkbox"/> IIC1 |
| <input type="checkbox"/> IC1 | <input type="checkbox"/> IIC2 |
| <input type="checkbox"/> IC2 | <input type="checkbox"/> IIC3 |
| <input type="checkbox"/> IC3 | <input type="checkbox"/> IIC4 |
| <input type="checkbox"/> IC4 | |

JOUR INSTRUMENT :

Choix 1 :

Choix 2 :

PROFESSEUR SOUHAITE :

Choix 1 :

Choix 2 :

Je soussigné(e).....
autorise la publication sans contrepartie des photos et vidéos prises pendant les cours, les répétitions ou les spectacles représentant le(s) élève(s) susmentionné(s) pour la présentation et la promotion des activités de l'école de musique de Beauzelle.

À, le

Signature du responsable légal, précédée de la mention «lu et approuvé »