

Cadre réservé à l'administration

INSCRIPTIONS

Date d'arrivée du dossier :

Revenu Imposable :	Nombre de parts :
Quotient Familial :	Tranche :



Responsable légal :

ETAT CIVIL DE L'ELEVE

Civilité : Nom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Niveau scolaire 2017-2018 :

Etablissement scolaire :

Portable : E-mail :

FORMATION SOUHAITEE

INITIAL (CP/CE1)

- Pratiques instrumentale ou vocale (à classer par ordre de préférence) :
- CPM

Cycle 1A (à partir du CE2)

- Pratiques instrumentale ou vocale (à classer par ordre de préférence) :
- CPM

Cycle 1B

- Pratiques instrumentale ou vocale (à classer par ordre de préférence) :
- CPM
- Pratique collective spécialisée : ensemble guitares ensemble percussions ensemble vocal MAC musique de chambre orchestre cordes orchestre cordes et guitares orchestre à vents

Cycle 2

- Pratiques instrumentale ou vocale (à classer par ordre de préférence) :
- CPM
- Pratique collective spécialisée : ensemble guitares ensemble percussions ensemble vocal MAC musique de chambre orchestre cordes orchestre cordes et guitares orchestre à vents

Cycle 3

- Pratiques instrumentale ou vocale (à classer par ordre de préférence) :
- CPM
- Pratique collective spécialisée : ensemble guitares ensemble percussions ensemble vocal MAC musique de chambre orchestre cordes orchestre cordes et guitares orchestre à vents

Option prépa-bac

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



L'affectation des cours, pour l'année 2017-2018, vous sera notifiée par courrier dans le courant du mois de juillet.

I - Décharge médicale 2017-2018 :

à remplir pour tous les usagers y compris les adultes

M. (responsable légal) :

De l'enfant :

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

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

Nom du médecin traitant :

Téléphone du médecin traitant :

Nom et coordonnées de la personne à prévenir :

.....

.....

A.....Le.....

Signature des parents :

II - Autorisation de sortie pour les élèves mineurs :

Je soussigné(é)

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

Mon enfant à sortir seul de l'EMILA après ses cours.

A.....Le.....

Signature des parents :