



FICHE D'INSCRIPTION ECOLE D'ENSEIGNEMENTS ARTISTIQUES SAISON 2020 / 2021

RESPONSABLE LEGAL

Nom du responsable (M. - Mme) :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

Quotient familial : Fournir le justificatif avant le 15 octobre sans quoi la tranche tarifaire la plus élevée sera appliquée.

0 à 900 de 901 à 1200 > 1201

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Coordonnées téléphoniques :

Souhaite inscrire l'élève à l'activité suivante :

MUSIQUE

ARTS PLASTIQUES

ORCHESTRE A L'ECOLE

Accepte et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur

Date et signature,

PIECES A FOURNIR POUR VALIDATION DE L'INSCRIPTION

- Pour toute inscription enfant, fournir un justificatif de quotient familial avant le 15 octobre sans quoi la tranche tarifaire la plus élevée sera appliquée.

ÉLÈVE

Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance :

Pour remplir, reportez-vous au tableau des horaires

CURSUS TRADITIONNEL (Formation Musicale + 1 Instrument + 1 Pratique collective)

Instrument : Lieu :

2^{ème} Instrument : Lieu :

Cours de formation musicale (solfège) :

Niveau

Pratique collective :

Chorale Atelier Percussions enfants Atelier fusion percussions Orchestre junior /
atelier jazz Atelier Musiques Actuelles Ensemble de Guitares Ensemble Musical
Atelier chant enfant Classe Rock métal

Lieu :

Jour :

Horaire :

CURSUS COLLECTIF

Musique :

Chorale Eveil Musical / Parcours découverte Atelier Percussions enfants Atelier
fusion percussions Orchestre junior / atelier jazz Atelier Musiques Actuelles
Ensemble de Guitares Ensemble Musical Atelier chant enfant Classe Rock métal

Lieu :

Jour :

Horaire :

Arts plastiques

Lieu :

Jour :

Horaire :

Formation Musicale seule

Niveau

CURSUS ORCHESTRE A L'ECOLE

- Atouts vents SAINT-PIERRE-DES-NIDS CM1 CM2
- Collège de PRE-EN-PAIL-SAINT-SAMSON 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème}

Instrument :

Année(s) de pratique :

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Modèle	
NOM	
PRENOM	
Date de naissance	
Téléphone	
Mail :
.....	
Si l'élève est mineur :	
1 ^{er} Représentant légal (Nom, Prénom) :	
.....	
.....	
Qualité (père/mère/tuteur)	
Tel :	
Mail :	
2 ^{ème} représentant légal (Nom, Prénom) :	
.....	
.....	
Qualité (père/mère/tuteur)	
Tel :	
Mail :	

Article 1 - Mode de diffusion

Le modèle (qui atteste ne pas être lié avec un tiers par un contrat d'exclusivité sur son image) autorise expressément la Communauté de Communes du Mont des Avaloirs à faire usage des photographies visées ci-dessus pour tous les usages ci-dessous :

Journal intercommunal - Bulletin municipal – Site internet – Brochure – Affiche - Flyer – Projections publiques - Presse

Article 2 - Durée de l'autorisation

La présente autorisation est accordée pour une durée de 5 ans à compter de sa signature.

Article 3 - Engagement du photographe

La Communauté de Communes du Mont des Avaloirs s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation du modèle, ni d'utiliser les photographies objets de la présente autorisation sur tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Article 4 - Conditions de l'accord

Le modèle confirme que son autorisation est donnée en connaissance de cause sans contrepartie. Il manifeste ainsi son intérêt et son soutien à la communication de la Communauté de Communes du Mont de Avaloirs. Il ne pourra prétendre à aucune rémunération du fait des utilisations des images réalisées.

Autorisation soumise au Droit français - Tout litige relatif à son exécution, son interprétation ou sa résiliation sera soumis aux Tribunaux français.

Fait à le

Signature de l'élève :

Si l'élève est mineur :

1^{er} représentant légal du modèle,

2^{ème} représentant légal du modèle,