

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Ecole de musique « La Pastourelle »**  
**Année scolaire 2017/2018**



**REPRESENTANT LEGAL - 1 :**  Père  Mère  Tuteur  Autre à préciser : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... CP et Ville : .....

 Domicile : .....  Portable : .....

Adresse Courriel : .....@ .....

**REPRESENTANT LEGAL - 2 :**  Père  Mère  Tuteur  Autre à préciser : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... CP et Ville : .....

 Domicile : .....  Portable : .....

Adresse Courriel : .....@ .....

**AUTRES PERSONNES A CONTACTER :**

NOM : ..... Prénom : .....

 Domicile : .....  Portable : .....

NOM : ..... Prénom : .....

 Domicile : .....  Portable : .....

Nom et Prénom de l'enfant	Date de naissance	Nom de l'école Fréquentée	Classe
.....	.....	.....	.....

Formation(s) demandée(s) :

<input type="checkbox"/> Eveil musical La Baronne
<input type="checkbox"/> Eveil musical Domaine
<input type="checkbox"/> Eveil Musical Village

J'atteste avoir pris connaissance du règlement général de l'école de musique « La Pastourelle ».

Je soussigné(e) ..... responsable de l'enfant ci-dessus cité, autorise l'intervenant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident, et faire appel aux services des pompiers et éventuellement au médecin disponible le plus proche.

Fait à, .....

le .....

**Signature du représentant légal**  
**Précédée de la mention manuscrite**  
**« Lu et approuvé »**

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service Education Enfance & Jeunesse.

**TOURNER SVP**

**DECHARGE DE RESPONSABILITE**  
**Ecole de musique « La Pastourelle »**  
**Année scolaire 2017/2018**



Je soussigné(e) .....,  
responsable légal de l'enfant : .....

**OUI NON**

Autorise mon enfant à quitter seul l'école après l'activité et décline toute responsabilité du professeur de musique.....

Si mon enfant est inscrit à l'étude - garderie L M J V. Mon enfant doit y retourner après l'activité.....

.....

Autorise la ou les personne(s) désignée(s) ci-dessous, à venir chercher mon enfant dès son départ des cours de musique, et

**décharge la Mairie de La Gaude de toute responsabilité de prise en charge.**

Nom : ..... Prénom : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Lien avec l'enfant : .....

**Les personnes habilitées à venir chercher l'enfant devront se munir d'une pièce d'identité avec photo.**

Décharge valable du : ..... au : .....

**Fait à** .....

**le** .....

**Signature précédée de la mention manuscrite :**

**« Lu et approuvé »**

## HORAIRES EVEIL 2017-2018

### La Baronne

<b>Jour</b>	<b>ANNEE</b>	<b>Horaire</b>	<b>Lieu</b>
Lundi	MS/GS	15H45-16H30	Maternelle La Baronne

### Domaine

<b>Jour</b>	<b>ANNEE</b>	<b>Horaire</b>	<b>Lieu</b>
Vendredi	MS	15H45-16H30	Maternelle domaine
Vendredi	GS	16H45-17H30	Maternelle Domaine

### Village

<b>Jour</b>	<b>Cycle</b>	<b>Horaire</b>	<b>Lieu</b>
Mardi	MS	15H45-16H30	Maternelle village
Mardi	GS	16H45-17H30	Maternelle village