



FICHE D'INSCRIPTION

Section Enseignement

Année

Nom : **Prénom :** **Né(e) le :**

Adresse :

Code postal : **Ville:**

Tél de l'élève : **Email :**

Coordonnées des personnes responsables de l'enfant

1^{er} responsable

Titre : Père Mère Tuteur

: :

E-mail :

Nom :

Prénom :

2^{ème} responsable

Titre : Père Mère Tuteur

: :

E-mail :

Nom :

Prénom :

Cours de

Jour du cours :

.....

Heure : Durée :

Cochez cette case si vous voulez opter pour le prélèvement SEPA en 10 fois

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepter les conditions financières.

Je déclare également autoriser que l'enfant ci-dessus nommé, ou moi-même, soit pris en photo ou filmé ainsi qu'à la publication de ces documents dans la presse, les réseaux sociaux ou tout autre média lié directement à l'École de Musique de Galgon.

Je note que cette publication ne donne pas droit à une rémunération et déclare ainsi faire acte de renonciation du droit à l'image sous quelque forme que ce soit et sans limite dans le temps. Je déclare être compétent(e) à signer ce formulaire en son propre nom et avoir lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Date et signature de l'élève majeur
ou du responsable légal