



ECOLE DE MUSIQUE DE LA COMMUNE DE RABASTENS

FICHE D'INSCRIPTION Année scolaire 2024-2025

NOM DE L'ELEVE :

PRENOM DE L'ELEVE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

N° DE TELEPHONE :

EMAIL :

INSTRUMENT CHOISI :

FORMATION MUSICALE (solfège) : OUI NON

AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUES D'UN MINEUR ET D'UTILISATION D'IMAGES LE REPRÉSENTANT

Je soussigné.....

Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Déclare autoriser l'école de musique municipale de Rabastens à utiliser les enregistrements, photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-après uniquement : site internet, réseaux sociaux, application mobile, plaquettes papier ou numérique.

Déclare refuser que notre enfant soit enregistré dans le cadre de cette activité (dans le cas de photos, le visage de votre enfant sera rendu flou avec un logiciel de retouche d'images de manière à le rendre totalement impossible à identifier).

Date :

Signature

AUTORISATION PARENTALE POUR LE RETOUR DES MINEURS SEULS

Je soussigné(e)....., parent ou tuteur légal de

(Nom complet dudit mineur).....

Autorise mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessous et la Salle de l'école de Musique de Rabastens ou la salle de la Halle de Rabastens,

N'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessous et la Salle de l'école de Musique de Rabastens ou la salle de la Halle de Rabastens,
(Cochez la case correspondante et rayez-le ou les paragraphes inutiles.)

Autorisation de rentrer seul vers le domicile :

Adresse du domicile vers lequel le mineur est autorisé à rentrer seul :

Numéro, Rue :

Code postale :

Commune :

Je déclare avoir pris connaissance du fait qu'alors, la responsabilité de l'école de Musique, de l'encadrement et de la Ville de Rabastens ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours dudit trajet.

Fait à :

le :

Signature du responsable légal (préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre)