



ECOLE DE MUSIQUE DE LA COMMUNE DE RABASTENS

FICHE D'INSCRIPTION Année scolaire 2024-2025 ADULTE

NOM DE L'ELEVE :

PRENOM DE L'ELEVE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

N° DE TELEPHONE :

EMAIL :

INSTRUMENT CHOISI :

FORMATION MUSICALE (solfège) : OUI NON

AUTORISATION DE PRISE DE VUES ET D'UTILISATION D'IMAGES

Je soussigné,

Nom : Prénom :

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

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

Date :

Signature