

# Ecole Intercommunale de Musique des Isles du Marais Poitevin

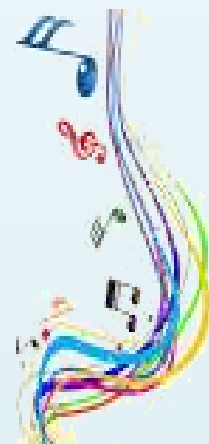


PHOTO  
A  
COLLER

**Nom – Prénom de l'élève :**

**Inscription reçue le :**

DOSSIER	PIECES MANQUANTES	RECU LE
COMPLET <input type="checkbox"/>		
INCOMPLET <input type="checkbox"/>	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....

**DOSSIER A RETOURNER AU PLUS  
TARD LE : 30 JUIN 2015**

**à la Communauté de Communes  
des Isles du Marais Poitevin**

## SERVICES ADMINISTRATIFS

43 bis rue du 11 Novembre

85450 CHAILLE LES MARAIS

Tél. : 02.51.56.70.88

Fax : 02.51.56.75.91

Mail : [cc-isles-marais-poitevin@wanadoo.fr](mailto:cc-isles-marais-poitevin@wanadoo.fr)

## ECOLE DE MUSIQUE

45 rue du 11 Novembre

85450 CHAILLE LES MARAIS

Tél. : 06.84.00.63.20

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
2015 - 2016**

# FICHE D'INSCRIPTION

## IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

ADRESSE : .....

Code postal ..... Commune .....

## CURSUS –A compléter par le responsable de l'école

Discipline suivie	
Date de début des cours	
Cycle Découverte	
Cycle d'initiation	
Adulte	
Cycle 1	
Cycle 2	
Cycle 3	
Cycle adulte	

## RENSEIGNEMENTS DIVERS

NOM DU REPRESENTANT LEGAL : .....

ADRESSE de facturation si différente de l'élève :

.....

Code postal ..... Commune .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../.....

E-mail : .....

# PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

## 1<sup>ère</sup> PERSONNE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Commune .....

Téléphone : Domicile ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../.....

Portable : Personnel ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../.....

## 2<sup>ème</sup> PERSONNE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Commune .....

Téléphone : Domicile ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../.....

Portable : Personnel ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../.....

*Je soussigné, Monsieur – Madame ..... autorise le collectif de l'Ecole Intercommunale de Musique des Isles du Marais Poitevin à prendre toutes les dispositions nécessaires pour mon enfant ou moi-même en cas d'accident et/ou d'hospitalisation*

# AUTORISATION PARENTALE POUR UN MINEUR

## ENGAGEMENT DU DETENTEUR DE L'AUTORITE PARENTALE

Je soussigné :

Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Commune .....

Téléphone : Domicile ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../.....

Portable : Personnel ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../.....

Détenteur de l'autorité parentale sur la personne de :

Nom - Prénom : .....

## OBLIGATIONS

Au moins un des deux parents détenteur de l'autorité parentale (ou un adulte mandaté par lui à cet effet) doit obligatoirement amener et récupérer tout enfant âgé de moins de 16 ans à l'Ecole Intercommunale de Musique des Isles du Marais Poitevin au 45 rue du 11 Novembre à Chaillé les Marais (85450).

Un enfant ne peut être laissé seul sans que l'adulte qui l'accompagne ne se soit auparavant assuré de la présence effective sur place du professeur.

Si toutefois, le(s) détenteur(s) de l'autorité parentale estime(nt) que l'enfant peut se rendre et revenir seul après les cours de musique, ou les auditions ou les aubades, il peut, sous sa propre responsabilité, autoriser l'enfant à effectuer seul le trajet.

## 1<sup>er</sup> choix<sup>(1)</sup>

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions concernant l'Ecole Intercommunale de Musique des Isles du Marais Poitevin (cours de musique, auditions, aubades) sur la prise en charge et le départ de mon enfant.

Je précise qu'à défaut d'un des parents, de moi-même, la (les) personne(s) autorisée(s) à venir conduire et/ou chercher mon enfant à l'Ecole Intercommunale de Musique des Isles du Marais Poitevin sera :

⇒ **Nom - Prénom** : .....

⇒ **Nom - Prénom** : .....

⇒ **Nom - Prénom** : .....

Je m'engage formellement par le présent écrit à respecter et à faire respecter par mon enfant les obligations précitées qui résultent de sa qualité d'élève à l'Ecole Intercommunale de Musique des Isles du Marais Poitevin.

En cas de non respect de ces engagements, je suis conscient des risques que j'encours et je m'engage à n'exercer dans ce cas aucun recours contre la Communauté de Communes des Isles du Marais Poitevin, gestionnaire de l'Ecole Intercommunale de Musique des Isles du Marais Poitevin.

## 2<sup>ème</sup> choix<sup>(1)</sup>

Je responsabilise mon enfant ..... en l'autorisant à se rendre seul aux cours de musique, ou aux auditions ou aux aubades, et à effectuer seul son retour au domicile sans présence d'adultes. J'assume, à cet égard, toutes les responsabilités en cas de problème particulier ou d'accident et je m'engage à n'exercer aucun recours contre la Communauté de Communes des Isles du Marais Poitevin, gestionnaire de l'Ecole Intercommunale de Musique des Isles du Marais Poitevin.

Je m'engage formellement par le présent écrit à respecter et à faire respecter par mon enfant ..... les obligations précitées qui résultent de sa qualité d'élève à l'Ecole Intercommunale de Musique des Isles du Marais Poitevin.

En cas de non respect de cet engagement, je suis conscient des risques que j'encours.

<sup>(1)</sup> **Rayer la formule non choisie**

# AUTORISATION D'IMAGE

Je soussigné :

Monsieur ou Madame <sup>(1)</sup> .....

tuteur ou représentant légal <sup>(1)</sup> de .....

ACCEPTE <sup>(2)</sup>

N'ACCEPTE PAS <sup>(2)</sup>

que mon/son<sup>(1)</sup> image puisse faire l'objet de toute utilisation (photographies, vidéo...) à titre non commercial dans le cadre de la communication institutionnelle de la Communauté de Communes des Isles du Marais Poitevin et de ses communes membres.

A titre indicatif, cette utilisation pourra être effectuée dans le cadre du site internet de la Communauté de Communes, de ses magazines ou d'autres supports de la communication.

Cet accord reste suspensif et pourra être dénoncé à tout moment après information auprès de la collectivité concernée.

<sup>(1)</sup> *Rayer la mention inutile*

<sup>(2)</sup> *Cocher la case de l'option choisie*

# LOCATION D'UN INSTRUMENT

## RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTRUMENT

Catégorie d'instrument : .....

Marque : .....

Valeur à neuf de l'instrument : .....

Etat :  Neuf  Bon  Moyen  Passable<sup>(1)</sup>

Date de mise en location : ...../...../.....

Montant annuel de la location : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOCATAIRE

Nom - Prénom : .....

Nom - Prénom du représentant légal : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Commune .....

### ASSURANCE

Nom de la compagnie : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Commune .....

N° contrat (joindre attestation d'assurance) : .....

**EN CAS DE DETERIORATION DE L'INSTRUMENT, IL SERA REMBOURSE PAR LE LOCATAIRE OU SON REPRESENTANT LEGAL**

## RESTITUTION DE L'INSTRUMENT

**LORS DE LA RESTITUTION DE L'INSTRUMENT, JE M'ENGAGE A LE RENDRE PROPRE ET EN BON ETAT APRES CONTROLE AUPRES D'UN PROFESSIONNEL**

Date du retour : ...../...../.....

Etat :  Neuf  Bon  Moyen  Passable<sup>(1)</sup>

Le directeur l'Ecole Intercommunale  
de Musique des Isles du Marais Poitevin

(1) Cocher la case correspondante

**JE JOINS EGALEMENT A MON DOSSIER D'INSCRIPTION A L'ECOLE INTERCOMMUNALE DE MUSIQUE DES ISLES DU MARAIS POITEVIN :**

- une photo d'identité récente
- une attestation d'assurance «Responsabilité Civile» (*art.11 du règlement intérieur*)  
**à joindre au plus tard au début de l'activité**
- une attestation d'assurance pour la location d'un éventuel instrument (*art.11 du règlement intérieur*). **Sans ce document, la location sera refusée**
- pour les nouveaux élèves** : 2 enveloppes timbrées (tarif en vigueur) libellées à mon nom et adresse.

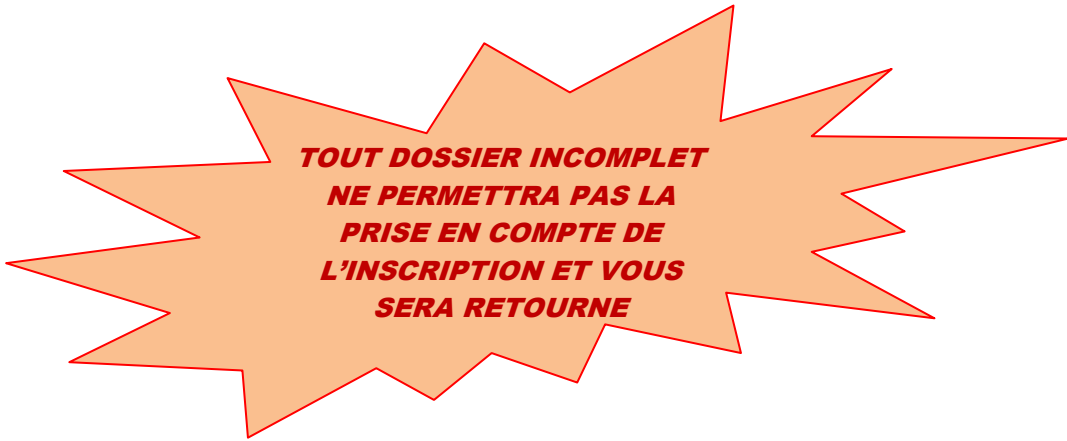
**JE RECONNAIS AVOIR COMPLETE :**

- la fiche d'inscription
- la fiche «Personne à prévenir en cas d'accident»
- l'autorisation parentale pour mineur
- l'autorisation d'image
- la fiche de location pour un instrument si besoin.

**JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE :**

- des tarifs
- des dispositions générales et du règlement intérieur

de l'Ecole Intercommunale de Musique des Isles du Marais Poitevin de la Communauté de Communes des Isles du Marais Poitevin joints au dossier d'inscription et en ma possession.



**TOUT DOSSIER INCOMPLET  
NE PERMETTRA PAS LA  
PRISE EN COMPTE DE  
L'INSCRIPTION ET VOUS  
SERA RETOURNE**

**DATE :**

**SIGNATURE**

(Signature du représentant légal si élève mineur)

**Précédée de « Lu et approuvé »**