

AUTORISATIONS

Cocher les mentions choisies

Fiche sanitaire de liaison

(A compléter par le responsable légal ou l'élève majeur)

Nom-Prénom de l'élève: Date de naissance :

Je soussigné (e),, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'Ecole de Musique de la Communauté de Communes de Parthenay-Gâtine à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation (les frais restant à la charge de la famille).

Difficultés de santé, allergies :

Traitement en cours :

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Adresse du médecin traitant :

Nom et numéro de téléphone de la ou des personnes à joindre en cas d'urgence :

-

-

-

De diffusion

☐ autorise ☐ n'autorise pas

L'école de musique communautaire à **utiliser et diffuser** les éventuelles **photographies, enregistrement sonores** ou **vidéos** sur lesquels vous pourriez figurer lors des différentes actions de l'école de musique, pour éventuellement apparaître sur des affiches, dossiers de presse, comptes rendus, blog, facebook, site internet ou tout autre support lié à l'école de musique.

Règlement intérieur

L'élève et ses représentants légaux déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur (affiché dans le hall d'entrée et consultable sur le site de l'école).

Fait à....., le.....

Signature



Service : Enseignements Artistiques
– École de Musique –
19 avenue du Président Wilson
79200 PARTHENAY
Dossier suivi par : Stéphanie SAUVAGERE
Tél. : 05.49.64.03.45
Courriel : ECOLEMUSIQUE@cc-parthenay-gatine.fr



École de Musique Communautaire FICHE D'INSCRIPTION Adulte de plus de 20 ans

Année Scolaire 2025-2026

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Arrivé le :

NOM - Prénom :

N° Tiers :

N° Dossier :

Location d'instrument : Oui ☐ Non ☐

Pièces à joindre au dossier :

- ☐ Attestation d'assurance (accidents subis : assurance individuelle accidents corporels ou accidents causés : responsabilité civile) possibilité de joindre l'attestation à la rentrée.
- ☐ Une photo d'identité récente.
- ☐ Un justificatif de domicile (facture EDF ou autre).
- ☐ Une copie de la carte d'identité ou passeport (Responsable légal pour la facturation).
- ☐ Pour les demandeurs d'emplois, les bénéficiaires des minimas sociaux, étudiants et l'AHH (Allocation aux Adultes Handicapés) : Joindre un justificatif de moins de 3 mois (inscription pôle emploi, attestation de droits caf...)
- ☐ Pour les détenteurs de la carte CNAS, joindre une photocopie.

Etes-vous inscrit à l'Ecole d'Arts Plastiques Oui ☐ Non ☐



ÉCOLE DE MUSIQUE

Année scolaire 2025/2026

FICHE D'INSCRIPTION - **Adulte + de 20 ans**

PHOTO

◆ Enseignements prévus ou demandés pour les nouveaux élèves ◆

1) Formation instrumentale ou vocale :

➤ Formation instrumentale ou vocale demandée en **2025-2026** : Pour les débutants, merci de faire 2 choix

☐ ACCORDÉON DIATONIQUE	☐ GUITARE CLASSIQUE	☐ CHANT ET TECHNIQUE VOCALE
☐ BATTERIE	☐ GUITARE BASSE	☐ TROMBONE / TUBA
☐ CLARINETTE	☐ GUITARE ÉLECTRIQUE	☐ VIOLON
☐ CORNEMUSE	☐ PIANO	☐ VIOLON TRADITIONNEL
☐ FLûTE TRAVERSIÈRE	☐ SAXOPHONE	☐ VIOLONCELLE
		☐ TROMPETTE

Avez-vous déjà pratiqué un **instrument** ? oui ☐ non ☐

Si oui lequel :

Niveau ou nombre d'année(s):

2) Formation Musicale (FM) :

➤ Souhaiteriez-vous une inscription en Formation Musicale en **2025-2026**

oui ☐ non ☐

Avez-vous déjà pratiqué la **Formation Musicale** ? oui ☐ non ☐

Si oui : Etablissement :

Niveau ou nombre d'année(s) :

3) Pratiques collectives :

Fortement conseillées à partir de la 3^{ème} année et obligatoire à partir de la 4^{ème} année en instrument.

Le Chœur Gospel peut être intégré dès la 1^{ère} année sur avis de l'enseignant.

☐ Atelier Musiques Traditionnelles ados/adultes « Les Doukelsons »	☐ Ensemble de cuivres
☐ Musique de chambre « Ad libitum »	☐ Ensemble de classes d'instruments (Clarinettes, Saxophones, Guitares et Flûtes)
☐ Chœur Gospel « Parth'Light Gospel »	☐ Orchestre à Cordes Nord Deux-Sèvres
☐ Fanfare adultes « Fanfarthenaise »	☐ Atelier Musiques actuelles
☐ Atelier « Bande de violons »	☐ Atelier Flamenco
☐ Statut Auditeur libre **	

** Pour de plus amples renseignements s'adresser au secrétariat

◆ Renseignements concernant l'élève ◆

Nom : Prénom : Sexe : F / M

Date et lieu de naissance : à

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Portable :

E. Mail : @

Enfant (s) inscrit(s) à l'Ecole de Musique :

Nom/Prénom : Nom/Prénom :

Nom/Prénom : Nom/Prénom :

◆ Facturation (Représentant légal) ◆ M. ou Mme ☐ M. ☐ Mme ☐

Nom : Prénom :

Adresse :

..... Tél :

◆ Coordonnées Professionnelles ◆

Vous :

Votre conjoint :

Nom/Prénom : Nom/Prénom :

Profession : Profession :

Etablissement : Etablissement :

Adresse : Adresse :

.....

Tél : Tél :