

# ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE

Rue Blaise Cendrars - 66750 SAINT-CYPRIEN

Tél : 04.68.37.29.61 / 06.34.69.51.75

[ecole.musique@stcyprien.fr](mailto:ecole.musique@stcyprien.fr)

## INSCRIPTION – REINSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

### RENSEIGNEMENTS ELEVE

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance ..... LIEU : .....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE 2023/2024 ..... classe .....

COURS LE MERCREDI MATIN    OUI     NON

### LE REPRESENTANT LEGAL OU L'ELEVE MAJEUR

Père  Mère  autre .....

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP/VILLE : .....

Ville : .....

Profession : .....

Tél domicile : .....

Tel portable : .....

Email : .....

### REPRESENTANT LEGAL 2

(Seulement en cas de parents divorcés ou séparés)

Père  Mère  autre .....

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP/VILLE : .....

Ville : .....

Profession : .....

Tél domicile : .....

Tel portable : .....

Email : .....

### ENSEIGNEMENT – DISCIPLINES CHOISIES

#### Disciplines

Formation Musicale (obligatoire) .....

Instrument souhaité : .....

En cas de classe surchargée :

Choix 2 : .....



## **PIECES A FOURNIR :**

- \* **1 photo d'identité**
- \* **1 justificatif de domicile de moins de 3 mois**  
(pour les résidents de Saint Cyprien)
- \* **1 enveloppe timbrée à votre adresse** (si vous ne disposez pas d'une adresse mail)

## **AUTORISATIONS PARENTALES**

### Autorisation de sortie

En cas d'absence imprévue d'un professeur, autorisez-vous votre enfant à quitter l'Ecole Municipale de Musique ?

OUI  NON

### Droit à l'image

J'autorise l'Ecole Municipale de Musique à utiliser les images où apparaît mon enfant pour l'usage exclusif de la communication pédagogique de l'établissement. (médias, réseaux sociaux...)

OUI  NON

### Soins médicaux d'urgence

J'autorise en cas d'accident le personnel de l'Ecole Municipale de Musique à prendre toutes mesures nécessaires et notamment l'hospitalisation de mon enfant, si le médecin appelé le juge nécessaire.

OUI  NON

### Observations :

.....  
.....  
.....

Signature du responsable,

# ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE

Rue Blaise Cendrars - 66750 SAINT-CYPRIEN

Tél : 06.34.69.51.75 / 04.68.37.29.61

[ecole.musique@stcyprien.fr](mailto:ecole.musique@stcyprien.fr)

Famille : .....

Nom du responsable légal : .....

Prénom de l'élève : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville ..... Tél : .....

**EMAIL (écrire lisiblement SVP)** .....

DROITS DE SCOLARITE 2023/2024	Tarifs annuels	Décompte des Sommes dues
Résident de la commune de St-Cyprien Pour le 1 <sup>er</sup> Enfant Nom : ..... Prénom : .....	192 Euros	..... Euros
Pour le 2 <sup>ième</sup> enfant d'une même famille Nom : ..... Prénom : .....	145 Euros	..... Euros
Pour le 3 <sup>ième</sup> enfant et suivants Nom : ..... Prénom : .....	129 Euros	..... Euros
Enfants des communes extérieures (tarif unique quel que soit le nombre d'enfants). Nom : ..... Prénom : .....	403 Euros	..... Euros
Adultes résidents de St-Cyprien Nom : ..... Prénom : .....	403 Euros	..... Euros
Adultes des communes extérieures Nom : ..... Prénom : .....	502 Euros	..... Euros
2 <sup>ième</sup> Instrument Enfant Nom : ..... Prénom : .....	192 Euros	..... Euros
Chorale Nom : ..... Prénom : .....	50,50 Euros	..... Euros
Forfait Fanfare (Résident commune de St-Cyprien) Nom : ..... Prénom : .....	129 Euros	..... Euros
Forfait Fanfare (élèves des communes extérieures) Nom : ..... Prénom : .....	277 Euros	..... Euros



Nom :		Euros	Euros
Prénom :			
<b>Eveil ou Formation Musicale sans instrument (résident de Saint-Cyprien)</b>		120 Euros	
Nom :			Euros
Prénom :			
<b>Eveil ou Formation Musicale sans instrument (élèves des communes extérieures)</b>		178 Euros	
Nom :			Euros
Prénom :			
<b>Atelier de Technique Vocale</b>		120 Euros	
Nom :			Euros
Prénom :			
<b>Forfaits Fanfare : en cas d'absence à une cérémonie</b>	Résident de Saint-Cyprien	+ 20 Euros (seront à régler en plus de la cotisation)	
	Extérieurs	+ 40 Euros (seront à régler en plus de la cotisation)	
<b>MONTANT TOTAL Dû PAR LA FAMILLE</b>			Euros

### RECAPITULATIF PAR FAMILLE DES INSCRIPTIONS POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

Montant global dû par la famille au titre de l'année 2023/2024 : .....

Mode de paiement choisi

Chèque(s)	
Espèces	

.par chèque(s) à l'ordre du Trésor Public ou en Espèces. (Possibilité de paiement échelonné)  
.les modalités de paiement feront l'objet d'une facture.

**Les tarifs en vigueur pour l'année scolaire 2023/2024 sont annuels et dus dès l'inscription**

Nom et prénom du responsable légal fiscal : .....

Date de Naissance du responsable fiscal : .....

Montant global dû par la famille au titre de l'année 2023/2024 : .....

Je soussigné (e) ..... déclare avoir pris connaissance que toute année scolaire commencée est due dans sa totalité.

A ..... Le ...../...../2023

Signature