

INSCRIPTION ANNUELLE
ENFANT

Nom	Prénom	Lieu de naissance	Date de naissance
.....

RESPONSABLES LEGAUX

	Parent 1 <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère	Parent 2 <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère
Autorité parentale	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
Situation familiale	<input type="radio"/> En concubinage, pacsé ou marié avec le parent 2 <input type="radio"/> Séparé du parent 2	<input type="radio"/> En concubinage, pacsé ou marié avec le parent 1 <input type="radio"/> Séparé du parent 1
Nom et Prénom		
Adresse		
Code postal et ville		
Téléphones	Travail : Portable :	Travail : Portable :
Payeur	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
Payeur élève majeur	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
Adresse mail de contact		



Pour des raisons pratiques et écologiques, les factures seront visibles sur le portail famille Berger Levrault avec des codes d'accès qui vous seront communiqués après l'inscription
Souhaitez-vous recevoir la facture par courrier : OUI NON

ACTIVITÉS PROPOSÉES (Merci de cocher les activités choisies)

ECOLE DE DANSE	
disciplines	<u>OUI</u>
Eveil à la danse (4-5 ans)	
Danse classique	
Danse Modern Jazz à partir de 9 ans si 1h de classique	
Danse classique 1h30	

ECOLE DE MUSIQUE	
disciplines	<u>OUI</u>
Eveil musical (4-5 ans)	
Formation musicale	
Formation musicale + instrument	
Eveil + instrument	
2 instruments + formation musicale	
Orchestre d'harmonie	

- Documents à joindre à ce document :**
- 1 Attestation d'assurance extrascolaire 2020-2021
 - 1 Certificat médical de moins de 3 mois (pour la danse)
 - 1 photo d'identité
 - 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois
 - Fiche sanitaire au verso de ce document



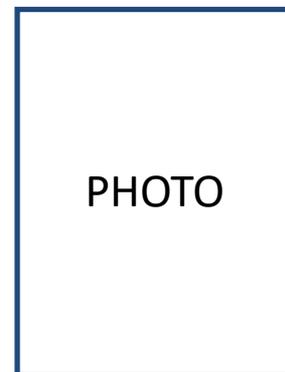
Sans ces documents, l'inscription ne sera pas prise en compte

Nous attestons avoir pris connaissance que l'inscription est annuelle, ainsi que du règlement intérieur et des tarifs, disponibles sur demande, sur le site de la ville ou dans les écoles.

Date et signature des parents :

FICHE SANITAIRE

	Personne 1 responsable de l'enfant	Personne 2 responsable de l'enfant
Nom et prénom		
Téléphone		
Nom et tél du médecin traitant		
N° de sécurité sociale		



Informations médicales à transmettre aux directeurs d'établissements

problèmes de santé éventuels (allergies, maladies, accidents,traitements)	
recommandations particulières des parents (médicales ou psychologiques)	

Personnes à prévenir en cas d'urgence autres que les parents

	1ere personne	2eme personne	3 eme personne
Nom et prénom			
Téléphone			
lien avec l'enfant			

Droit à l'image

Dans le cadre de la promotion d'activités ou de manifestations de la ville ou de l'accueil de loisirs, j'autorise gracieusement la publication d'images de mon enfant (photos, vidéos) sur les supports de communication de la commune :

Page Facebook « ville de Luzarches »	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Site Internet de la ville	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Application mobile « Luzarches »	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Luzareca	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

Autorisation parentale d'hospitalisation

Je soussigné (e)responsable légal du mineur déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise les enseignants de l'école de musique et de danse à prendre ,le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de l'élève.

Date et signature des parents :
