



DEMANDE :

(Joindre un justificatif de domicile)

Antenne :

2^{ème} choix, le cas échéant

ELEVE (enfant ou adulte)

Nom Prénom : M F

Date de Naissance :

Niveau scolaire (rentrée sept. 2017) ou Profession :

Etablissement scolaire (rentrée sept. 2017) :

Nom Prénom du représentant légal :

Adresse postale :

Adresse @ :

☎ Domicile :

Responsable 1

Responsable 2

Profession :

Profession :

☎ Portable :

☎ Portable :

☎ Professionnel :

☎ Professionnel :

DISCIPLINES DEMANDEES ou PRATIQUEES

Débutant

Non débutant - Nombre d'années :

PRATIQUE COLLECTIVE SEULE :

Chorale adultes

Orchestres, Ensembles, ...

Autres

AUTORISATION RELATIVE AU DROIT DE L'IMAGE

Nous serons amenés au cours de cette année scolaire à prendre des photos de votre enfant à l'occasion d'activités pédagogiques. Elles pourront être utilisées pour l'illustration de notre site internet, presse, ... Pour cela il nous faut votre autorisation :

J'autorise Je n'autorise pas les prises de photographies de mon enfant et leurs utilisations pour le site, la presse...

Fait à le

Signature du Responsable