



Communauté de Communes  
du Réolais en Sud Gironde

## ECOLE DE MUSIQUE

81 rue Armand Caduc  
33190 LA REOLE

[www.reolaisensudgironde](http://www.reolaisensudgironde)

*Cadre réservé à l'administration*

Reçu le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
Instrument : .....  
Activité : .....  
Enregistré : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

### Contact :

Fabienne PASQUET et Marielle GUILLON, coordinatrices  
Tél : 05.56.71.05.50  
[ecolemusique@reolaisensudgironde.fr](mailto:ecolemusique@reolaisensudgironde.fr)

# FICHE INSCRIPTION 2019 - 2020

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

### ÉLÈVE

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Age : \_\_ ans Sexe : F  M

Adresse : .....

Code Postal : \_\_\_\_ Ville : .....

E mail élève : .....@.....

Portable élève : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Classe Jazz : OUI  NON

### TUTEURS LÉGAUX

#### PARENT 1

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de l'élève) : .....

Code Postal : \_\_\_\_ Ville : .....

Téléphone fixe : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

E mail : .....

#### PARENT 2

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de l'élève) : .....

Code Postal : \_\_\_\_ Ville : .....

Téléphone fixe : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

E mail : .....

Adresse de facturation  Parent 1  Parent 2

Cocher

## les disciplines souhaitées

**COURS INSTRUMENTAUX** (un seul instrument, les cours regroupés de 3/4h et 1 h sont mis en place en concertation avec le professeur )

	LA REOLE			MONSEGUR			AUROS		
	1/2h seul	3/4h à 2 élèves	1h à 3 élèves	1/2h seul	3/4h à 2 élèves	1h à 3 élèves	1/2h seul	3/4h à 2 élèves	1h à 3 élèves
PIANO									
ORGUE*/PIANO									
GUITARE									
GUITARE ELECTRIQUE									
GUIT. BASSE									
VIOLON									
CONTREBASSE									
FLÛTE A BEC									
FLÛTE TRAVERSIERE									
CLARINETTE									
CLARINETTE BASSE									
SAXOPHONE									
TROMPETTE									
TROMBONE									
BATTERIE									
CHANT									

\* Classique

*Cadre réservé à l'administration*

Niveau:.....  
 Jour:.....  
 Horaires: \_\_ h \_\_ à \_\_ h \_\_  
 Nom du  
 professeur:.....

Chant sous réserve

### COURS COLLECTIFS

*Formations générales*

*Cocher les cases de votre choix*

### PRATIQUES COLLECTIVES INSTRUMENTALES

LA REOLE		MONSEGUR		AUROS		LA REOLE	
<b>EVEIL 1 (4-5 ans)</b> Mercredi 15h15-15h45		<b>F.M.1ère année</b> Jeudi 17h-18h Jour horaires à confirmer		<b>F.M. Cycle 1 – A (1ère année )</b> Vendredi 18h-19h Josiane Leroy		<b>ORCHESTRE « ENTRE 2 SONS »</b> Fabienne Pasquet/Marielle Guillon Vendredi 18h30– 20h30	
<b>EVEIL 2 (5-6 ans )</b> Mercredi 14h30-15h15 Serge Vilard						Instrument : .....	
<b>ORCHESTRE PICCOLO</b> Mercredi 13h30 – 14h30 J.Leroy/S.Vilard		<b>F.M. 2ème année</b> Jour horaires à confirmer		<b>Eveil</b> Vendredi 17h-17h30 Josiane Leroy		<b>Atelier Musique Classique</b> J.M.Gergeres et Clémentine Dehaye Instrument : .....	
<b>F.M. Cycle 1 – A (1ère année )</b> Mercredi 14h30 – 15h30 Josiane Leroy		<b>F.M. 1 musiques actuelles/jazz</b> Jeudi 17h-18h Marine Ciana				<b>Chant choral (sous réserve)</b> Jour horaires à confirmer	
<b>F.M. Cycle 1 – B (2ème année)</b> Mercredi 15h30 – 16h30 Josiane Leroy		<b>F.M. 2 musiques actuelles/jazz</b> Jeudi 18h-19h					
<b>F.M. Cycle 1 – C (3ème année)</b> Mercredi 16h30 – 17h30 Josiane Leroy							
<b>F.M. Cycle 1 – D (4 ème année)</b> Mercredi 17h30 – 18h30 Josiane Leroy							
<b>F.M. Cycle 1 - Ados/adultes – A</b> Mardi 18h – 19h Josiane Leroy		<b>Les horaires sont donnés à titre indicatif et sont susceptibles d'être modifiés</b>					
<b>F.M. Cycle 2- Ados/adultes – B</b> Mardi 19h – 20h Fabienne Pasquet						MONSEGUR Jour et horaires de 2 ateliers à confirmer	
<b>F.M. Cycle 1 – Ados/adultes – C</b> Jeudi 18h-19h Josiane Leroy						<b>FANFARE</b> Denis Bielsa et Slobodan Sokolovic Instrument : .....	
<b>F.M. Cycle 1 – Ados/adultes – D</b> Jeudi 19h – 20h Josiane Leroy						<b>Atelier Musiques traditionnelles</b> Mickaël Amouroux Instrument : .....	

## **LETTRE D'ENGAGEMENT**

Je soussigné(e) ..... représentant(e) légal(e)  
de l'élève .....

- ✓ Déclare avoir pris connaissance des modalités du présent dossier d'inscription et des tarifs annuels d'inscription de l'école de musique de la Communauté des Communes du Réolais en Sud Gironde.
- ✓ Je m'engage à ce que mon enfant (ou moi-même) suive l'ensemble des cours et à prévenir pour toute absence.
- ✓ Je m'engage également à régler chaque trimestre sur présentation du titre de paiement du Trésor Public, sachant que chaque trimestre commencé est dû.
- ✓ Si désistement après la date du 10 septembre 2019, les frais d'inscriptions seront facturés.

A ....., le .....

Signature

## **DROIT A L'IMAGE**

Tout au long de l'année, les différentes manifestations organisées par l'école de musique du Réolais en Sud Gironde peuvent faire l'objet de reportages ou d'enregistrements télévisuels ou radio diffusés (notamment à des fins d'archivage, de valorisation des activités artistiques et pédagogiques, et/ou d'édition de documents d'information), ainsi que sur le site Internet de la CdC et d'éventuels liens qui pourraient en découler.

- Autorise  } La diffusion de l'image de cet élève,  
N'autorise pas  }  Dans les journaux (Sud Ouest, le Républicain, Journal de la CDC)  
 Sur Internet (site de la CDC, réseaux sociaux) et à la télévision.

A ....., le .....

Signature

## **AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Personnes à contacter en cas d'urgence (nom et téléphone) : .....  
.....  
.....

En cas d'accident grave, toutes les mesures d'urgence seront prises, éventuellement une hospitalisation.

Coordonnées du **médecin traitant** :

NOM : ..... Tél. : .....

Coordonnées du **Centre hospitalier** de votre choix (si possible) : .....

## **RÈGLEMENT INTÉRIEUR**

Je soussigné..... atteste avoir reçu, le règlement intérieur de l'école de musique du Réolais en Sud Gironde et en avoir pris connaissance. Par ma signature, j'en accepte le contenu.

A..... Le.....

Signature :

**Pièces à fournir** : *Bulletin d'inscription complété*  
*Attestation d'assurance en responsabilité civile*  
*Justificatif de domicile*  
*Avis d'imposition 2018 + nombre de parts*

**Je ne souhaite pas  
fournir mon avis  
d'imposition et je serais  
facturé au tarif T3**