Date inscription : …………………….. **FICHE Familiale ou individuelle d’inscription - Année Scolaire 2025 /2026**

**NOM de FAMILLE : ………………………….. Adresse postale : …………………………………………… Code postal : ………………..**

Père **NOM** : ………………………………… **Prénom** : .……………………….. **Profession** : ………………………… **Tél :** … ….............................**Email**: ………………………………………………………..

Mère **NOM** : ……………………………… **Prénom :**  ….……………………… **Profession** : …………………………..  **Tél :** …….……………… **Email**: ……………………………..

Elève 1 **NOM** : …………………. . **Prénom** : ………………… **Date Naissance** : ……………… **Lieu :** …………………….. **Niv scolaire** : ……… **Etab. scolaire** :……………..

Elève 2 **NOM** : …………………. . **Prénom** : ………………… **Date Naissance** : ……………… **Lieu :** …………………….. **Niv scolaire** : …………**Etab. scolaire** :……………..

Elève 3 **NOM** : ………………….. **Prénom** : ………………… **Date Naissance** : ……………… **Lieu :** …………………….. **Niv scolaire** : …………**Etab. scolaire** :……………..

Elève 4 **NOM** : ………………….. **Prénom** : ………………… **Date Naissance** : ……………… **Lieu :** …………………….. **Niv scolaire** : ……… **Etab. scolaire** :……………..

|  |
| --- |
|  **LES PREMIERS TEMPS DE L’APPRENTISSAGE MUSICAL - 3 à 6 ans - Maternelle à CP** |
| **Elève N°** | **Activité collective*****Jardin musical – éveil musical – éveil perçu Pré-solfège*** | **Prof** | **Jour** | **INSTRUMENT Niveau éveil (5ans) Préparatoire (6ans)** | **Prof** | **Jour** | **Adhésion** | **Cotisations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **CURSUS DIPLÔMANT THEORIQUE ET ADAPTE - 3 cycles de formation (à partir du CE1)** |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elève N°** | **INSTRUMENT** | **Niveau Instrument**Cycle - Année | **Prof**  | **Jour** | **Niveau FM****Cycle Année** | **Prof** | **Jour**  | **Pratiques collectives***Chorale ensembles* | **Prof** | **Jour** | **Adhésion** | **Cotisations** |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **CURSUS LIBRE** |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elève N°** | **INSTRUMENT** | **Niveau**  | **Prof**  | **Jour** | **Niveau FM** | **Prof** | **Jour**  | **Pratiques collectives***Chorale - ensemble* | **Prof** | **Jour** | **Adhésion** | **Cotisations** |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Total des frais d’adhésion** : ………..…. + **Cotisations** :…..…………..**=** ……………….. Arrêtée la somme totale de (lettre) :

 **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Autorisation Parentale**

La loi nous impose de demander une autorisation pour photographier ou filmer les élèves dans le cadre des activités de l’école de musique. **Je soussigné …………………………….. Déclare** :

1. Autoriser l’association (professeur ou intervenant) à :
2. Photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités de l’association.
3. Reproduire et diffuser ces images sur les supports suivants : papier, cd-rom, dvd, cd musicaux, site internet de l’association et tous supports servant à la promotion de l’association et de ses activités.
4. Céder à l’association musique à Mayotte les droits concernant l’utilisation de ces images. En d’autres termes, quelle que soit la destination de ces images elles ne pourront donner lieu à aucune rémunération ou compensation de quelque forme que ce soit pour les élèves et les personnels. Les images ne pourront en aucun cas être dénaturées ou détournées de leur contexte par montage ou par tout autre procédé. La légende ne pourra porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne.
5. D’autre part vous pourrez faire valoir votre droit d’accès et votre droit de rectification ou de suppression des données qui vous concernent (art 34 de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978)
6. Avoir transmis à l’association Musique A Mayotte ou être en possession d’une ’**Assurance Responsabilité Civile**
7. Avoir reçu de l’association **le règlement intérieur et pris connaissance des règles de sécurité**
8. M’engager à payer les échéances des frais de scolarité aux dates indiquées dans le tableau ci-dessous.Toute année commencée est due

  *A B C D*

 *Cochez les mentions*

**Fait à …………………………………. Le………………………………**

**PAIEMENTS ECHELONNES** : **Règlement des frais de scolarité**

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Echéance** | **Date** | **C : Chèque E : Espèce****V : Virement** | **Nom Chèque /****Nom Virement** | **Banque** | **N° chèques** | **Montant** | **Réceptionnaire****Argent** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*L’importance et la régularité des flux financiers conditionnent la capacité de l’association à régler les salaires, et toutes autres charges d’exploitation. Par conséquent, à défaut de paiement et conformément au code du commerce (art.144-6), toute cotisation non réglée fera l’objet d’une MISE EN RECOUVREMENT avec une injonction de payer.*