



## ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE, DANSE ET THEATRE

Inscription enregistrée le: Une seul formulaire par famille, à renvoyer ou à déposer:

.....

Renouvellement

1ère inscription

**Ecole Municipale de Musique, Danse et Théâtre**

**Mairie : 3, rue du Château 67230 BENFELD**

Renseignements:

Barondeau Catherine: 07.68.23.99.99

[ecolemdtbenfeld@gmail.com](mailto:ecolemdtbenfeld@gmail.com)

[Ou sur le site de la Mairie](#)

### Nom et Prénom du représentant légal:

Nom et Prénom du père:

Adresse:

Code postal:

Ville:

Courriel (obligatoire):

Tél:

Nom et Prénom de la mère:

Adresse:

Code postal:

Ville:

Courriel (obligatoire):

Tél:

***Merci de cocher la case correspondante à la facturation.***

### Civilité de l'élève

**Elève 1:**

Nom, Prénom:

Date de naissance:

Instrument:

Chant

Danse  Jeudi 17h à 18h ( 6,8 ans)  Jeudi 18h à 20h (9 ans et plus)

Théâtre mardi 19h-21h (16 ans et plus)

**Elève 2:**

Nom, Prénom:

Date de naissance:

Instrument:

Chant

Danse  Jeudi 17h à 18h ( 6,8 ans)  Jeudi 18h à 20h (9 ans et plus)

Théâtre mardi 19h-21h (16 ans et plus)

**Elève 3:**

Nom, Prénom:

Date de naissance:

Instrument:

Chant

Danse  Jeudi 17h à 18h ( 6,8 ans)  Jeudi 18h à 20h (9 ans et plus)

Théâtre mardi 19h-21h (16 ans et plus)

**Elève 4:**

Nom, Prénom:

Date de naissance:

Instrument:

Chant

Danse  Jeudi 17h à 18h ( 6,8 ans)  Jeudi 18h à 20h (9 ans et plus)

Théâtre mardi 19h-21h (16 ans et plus)

**Pour les musiciens et chanteurs**

**Choix du cours de formation musicale (obligatoire jusqu'à la 6ème année)**

Eveil musical mercredi et/ou samedi matin  Pré solfège mercredi matin

Débutants (7 ans et plus)

Pour les anciens élèves, le professeur vous contactera mi septembre.

**Choix de la pratique collective (facultatif)**

Nom de l'atelier:

**Autorisation de diffusion de l'image et/ ou de la voix**

En signant ce document, j'autorise à enregistrer et à diffuser, à des fins de communication, tout support visuel et/ou sonore, réalisé dans le cadre des activités de l'école.

**Règlement intérieur/démission**

Je soussigné(é)..... certifie avoir pris connaissance que toute demande de radiation est à adresser **obligatoirement par écrit** à la direction de l'école municipale de Benfeld (pas de sms) 15 jours au moins avant la fin du trimestre, et que tout trimestre entamé est dû.

**Date et signature du représentant légal: (Obligatoire)**

Le:

A:

Signature:

**REPRISE DES COURS LE 1er OCTOBRE**