

NOM et prénom :

Date de naissance :

Age à la rentrée :

Adresse postale de la résidence PRINCIPALE de l'élève :

Adresse mail :

Tel fixe / portable :

Adresse postale n° 2 éventuelle (2^{ème} responsable légal...) :

Adresse mail :

Tel fixe / portable :

Nom + prénom + date de naissance + adresse du destinataire de la facture :**CHOIX DES ACTIVITES** (à cocher et à entourer)**Chorale enfants à partir de 7 ans. Venez apprendre la musique sous la direction de M. Behra.****Cette activité est nécessaire un an minimum pour tous les élèves souhaitant changer de cycle en instrument.****✓ CARENTAN LES MARAIS****Square Hervé Mangon – Carentan :**

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ Batterie | Mercredi-jeudi-vendredi-samedi |
| ☐ Chant individuel ados ou adultes | Lundi- mardi- mercredi |
| ☐ Chorale ados, enfants à partir de 7 ans | Mardi 17h15 à 18h00 |
| ☐ Eveil musical groupes 3-4 ans et 5-7 ans | Mercredi 16h à 16h30 et 16h30 à 17h15 |
| ☐ Flûte traversière | Mardi |
| ☐ Formation musicale (solfège) | Mardi de 18h à 19h00 ou 19h00 à 20h00 |
| ☐ Guitare d'accompagnement acoustique | Mardi-mercredi-samedi |
| ☐ Guitare classique (et autres guitares) | Mardi-mercredi |
| ☐ Trompette | Lundi-mercredi |
| ☐ Violon | Mercredi |
| ☐ Hautbois | Mardi après-midi |
| ☐ Clarinette | Mardi |
| ☐ Guitare folk-électrique-basse-jazz-flamenco | Samedi matin |
| ☐ Saxophone | Mardi |
| ☐ Piano | Lundi |
| ☐ Orgue | Mardi |

✓ ST HILAIRE PETITVILLE**Rue d'Isigny :**

- | | |
|--|---------------------|
| ☐ Musique du monde | Mardi 20h15 à 21h00 |
| ☐ Piano | Du lundi au samedi |
| ☐ Chorale adultes | Mardi soir |
| ☐ Atelier composition | Vendredi |

✓ PICAUVILLE**Centre socioculturel :**

- | | |
|--|---|
| ☐ Batterie | Mercredi |
| ☐ Eveil musical 3-4 ans et 5-7 ans | Mercredi de 10h30 à 11h00 et de 11h00 à 11h45 |
| ☐ Guitare folk-électrique-basse-jazz-flamenco | Vendredi après-midi |
| ☐ Piano | Mercredi |
| ☐ Bao Pao | Mardi |
| ☐ Djembé | Mardi |

Inscription aux ensembles de musique :

- | | | | |
|--|---|--|--|
| ☐ ens. de guitares | ☐ ens. de flûtes | ☐ ens. de musiques actuelles et improvisées | |
| ☐ ens. de percussions | ☐ ens. de trompettes | ☐ ens. de saxo | ☐ ens. de clarinettes |
| ☐ accompagnement | | | |

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE - RGPD

L'école de musique de la Baie du Cotentin réalise parfois des photographies, enregistrements sonores ou des vidéos auxquelles peuvent être concernés les élèves. À ce titre, l'école peut être amenée à diffuser les documents ainsi créés sur son site internet, sur ses réseaux sociaux, sur des affiches et tracts ou encore dans la presse.

Pour cela, votre accord est nécessaire (*à cocher*) :

- Diffusion de ma photographie, de la photographie de mon enfant : ☐ j'autorise ☐ je n'autorise pas
- Diffusion des vidéos me concernant, des vidéos concernant mon enfant : ☐ j'autorise ☐ je n'autorise pas

Cette autorisation peut être retirée à tout moment par mail à : contact@ccbd.fr, ou par courrier remis au secrétariat.

Signature de l'élève majeur ou du responsable légal de l'élève mineur :

Conformément à la Loi Informatique et Libertés, et aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant et/ou concernant votre enfant ; du droit à la portabilité de vos données ; du droit à la limitation d'un traitement vous concernant et/ou concernant votre enfant ; du droit, pour motifs légitimes, de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement.

Tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant à contact@ccbd.fr. Un justificatif d'identité sera requis pour toute demande d'exercice de droit.

FICHE SANITAIRE

Nom et téléphone médecin traitant : _____

Nom et téléphone personne à contacter en cas d'urgence : _____

Décharge médicale 2025-2026 :

- En cas d'urgence et d'impossibilité (*à cocher*), ☐ j'autorise ☐ je n'autorise pas l'école de musique à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'imposent, y compris l'hospitalisation, si nécessaire
- Allergie, traitements médicaux, régimes alimentaires spécifiques, lunettes, lentilles, prothèses... Préciser le protocole (remettre obligatoirement l'ordonnance au professeur lors du premier cours) :
.....

Votre enfant a-t-il besoin d'un équipement ou accompagnement particulier (accessibilité...) ? ☐ Oui ☐ Non

(En cas de réponse «Oui» et si vous souhaitez nous donner plus de précisions quant aux besoins particuliers de votre enfant, merci de joindre ces informations sous pli cacheté adressé au secrétariat de l'école afin de garantir la confidentialité des données)

AUTORISATION DE SORTIE DE COURS (POUR LES ELEVES MINEURS)

J'autorise mon enfant à quitter l'école de musique (*à cocher*)

☐ seul(e) à la fin de l'activité ☐ accompagné(e) de la personne suivante (*autre que les parents*) :
.....

✓ Fournir impérativement un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

✓ J'ai pris connaissance des conditions tarifaires et du règlement de l'école de musique sur <http://www.ccbd.fr/ecoles-musique/> ou auprès du secrétariat de l'école au 02.33.71.70.62. – m.renard@ccbd.fr et musique@ccbd.fr

✓ Je prends note du calendrier scolaire : **début des cours lundi 15 septembre 2025 et fin des cours samedi 20 juin 2026.** Les horaires des cours seront établis par les professeurs **entre le 8 et 13 septembre 2025.**

✓ Je retourne cette fiche au secrétariat de l'école de musique **avant le 5 septembre 2025.** Les fiches seront traitées à partir du 18/08/2025, par priorité de date et heure d'arrivée au secrétariat (coordonnées en bas de cette fiche).

✓ Les fiches arrivées hors délais seront mises sur liste d'attente et étudiées en fonction des places éventuellement libérées au cours de l'année. Les demandes non formalisées par une fiche d'inscription ne seront pas prises en compte.

✓ fms.musicole.net/ccbd50/inscription

Fait le ____ / ____ / 2025, nom et signature de l'élève (ou du responsable légal) :

(Précédés de la mention « lu et approuvé »)

