



Ville de Landivisiau

ECOLE MUNICIPALE D'ARTS PLASTIQUES Maison de la Danse et des Arts Jean Quéré

DOSSIER D'INSCRIPTION 2018 - 2019

Nom et prénom de l'élève

Date de naissance Etablissement scolaire 2018/2019.....

Adresse CP et ville.....

Tél Portable

Courriel

Nom et prénom du père

Tél. travail

Nom et prénom de la mère

Tél. travail

N° d'allocataire CAF - MSA - aide aux enfants landivisiens selon le quotient familial (fournir une attestation récente)

Enfant de plus de 8 ans : autorisé (e) à partir seul (e) : oui non

L'élève n'est plus sous la responsabilité du professeur, dès la fin du cours.

Cours : Lundi 17h/18h30 (7-10 ans) Lundi 18h30/20h (11 ans et plus) Vendredi 17h/18h30 (7-10 ans) Vendredi 18h30/20h (7-10 ans)

CALCUL DU TARIF (mettre une croix dans les cases correspondantes)

Enfant (7-10 ans) <input type="checkbox"/>	Landivisiau <input type="checkbox"/>	1 ^e enfant <input type="checkbox"/>	Tarif
Ados (11 ans et +) <input type="checkbox"/>	Hors Landivisiau <input type="checkbox"/>	2 ^e enfant <input type="checkbox"/>	
		3 ^e enfant <input type="checkbox"/>	

Règlement à la perception ou Règlement par prélèvements automatiques

Droit à l'image : autorisation photo/film

Interne « école de dessin » : oui non
Site Internet Ville Landivisiau : oui non
Landi Infos : oui non

Personne (s) autorisée (s) à prendre l'enfant

(autres que les parents : nom et tél.)

.....
.....
.....

Règlement – Autorisation de soins

Je soussigné (e)..... responsable légal de l'enfant..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des cours d'arts plastiques et m'engage à le respecter.

J'autorise le Directeur et/ou le Service Médical d'Urgence à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le.....

Signature :