

**Je m'inscris ou inscris mon enfant pour la rentrée 2025-2026**

**OUI.** Veuillez remplir les champs suivants en vérifiant chaque étape. (Pour les mineurs : Champs requis \*)

Module : **Ecole de Musique**

Toute inscription entraîne l'acceptation des dispositions contenues dans le Règlement Intérieur de l'EMMScionzier.  
Toute année commencée est due intégralement, sera facturée et ne peut être remboursée.

**Fiche Elève (Majeur & Mineur)**

Civilité \* : M. / Mme      Nom \* :      Prénoms \* :

Date de naissance \* :      Lieu de naissance \* :

Situation familiale\*\* :

\*\* Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubinage / Célibataire / Pacsé / Autre : \_\_\_\_\_

Je suis le destinataire payeur des factures.

Je ne suis pas le destinataire payeur des factures.

Adresse \* :

Code postal \* :      Ville \* :

Téléphone domicile \* :      Téléphone professionnel :

Courriel \* :      Téléphone mobile \* :

J'autorise l'utilisation de mon adresse courriel pour recevoir toutes les informations.

Profession :      Catégories socio-professionnelles\* :

Employeur :      Adresse :

\* Agriculteurs exploitants / Artisans, commerçants et chefs d'entreprise / Autres personnes sans activité professionnelle / Cadres et professions intellectuelles supérieures / Employés / Ouvriers / Professions intermédiaires / Retraités.

N° CAF :      N° MSA :      Régime\* :

N° Sécurité Sociale :      N° Fiscal :

\* Régime agricole / Régime général / Hors régime général.

**Cadre réservé à la Direction :**

° Cours de Formation Musicale le :

° Instrument Souhaité (Dès 7 ans) par ordre de préférence et sous réserve de places disponibles :

Choix 1 :

Choix 2 :

Choix 3 :

° Pour les Elèves déjà en possession d'un instrument : Personnel  Ecole de Musique

- Type :
- Marque/Modèle :
- N° de série :

---

**Informations médicales \***

Nom du médecin :

Téléphone du médecin :

Si P.A.I. (Projet d'accueil individualisé) : formulaire à retirer auprès du service facturation

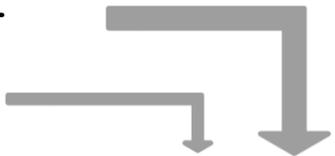
**Assurance \***

Compagnie d'assurance :

Numéro de police :

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant**

**Personnes à appeler en cas d'urgence**



Prénom	Nom	Lien de parenté	Téléphone	Mobile	Cocher la ou les option(s)
					<input type="radio"/> <input type="radio"/>
					<input type="radio"/> <input type="radio"/>
					<input type="radio"/> <input type="radio"/>
					<input type="radio"/> <input type="radio"/>

**Informations complémentaires \***

- |                                       |                           |                           |
|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Autorise à partir seul                | OUI <input type="radio"/> | NON <input type="radio"/> |
| Autorise la participation aux sorties | OUI <input type="radio"/> | NON <input type="radio"/> |
| Port de lunettes                      | OUI <input type="radio"/> | NON <input type="radio"/> |
| Port d'un appareil dentaire           | OUI <input type="radio"/> | NON <input type="radio"/> |
| Port d'un appareil auditif            | OUI <input type="radio"/> | NON <input type="radio"/> |

**Date & Signature de l'élève Majeur précédées de la mention « Lu et Approuvé »**

Fait à :

Le :

Signature :

Les informations recueillies par le biais de ce formulaire sont enregistrées et nous permettent de gérer les inscriptions à l'école de musique et d'organiser les cours. La base légale du traitement est l'exécution contractuelle.

Les données sont conservées 5 ans en cas de non renouvellement de l'inscription dans nos dossiers informatiques et papier et sont transmises seulement aux services internes de la Mairie de SCIONZIER. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation au traitement, d'effacement. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données et sur vos droits issus de la Loi Informatique et Libertés ainsi que du RGPD, veuillez consulter notre politique de protection des données ou contacter notre DPD à l'adresse suivante : [rqpd@scionzier.fr](mailto:rqpd@scionzier.fr)