

ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE LONGPONT SUR ORGE
Inscription 2020-2021

ELEVE

NOM: _____ PRENOM: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

ADRESSE: _____

VILLE: _____

TELEPHONE: _____ MOBILE: _____

COURRIEL: _____

REPRESENTANT 1 /PAYEUR:

REPRESENTANT 2:

NOM: _____

PRENOM: _____

ADRESSE: _____

VILLE: _____

TELEPHONE: _____

MOBILE: _____

COURRIEL: _____

Autorisation de donner ces informations sur les listes de diffusion du conservatoire

OUI

NON

INSTRUMENT 1:

NIVEAU:

INSTRUMENT 2:

NIVEAU:

COURS COLLECTIF:

Niveau FM:

Autorisation de photographier et de filmer l'élève

inscrit en classe de _____ et de publier , exposer les images pour un usage
pédagogique ou de représentation de l'EMM de Longpont Année scolaire 2020-2021

OUI

NON

Signature des représentants: