**LE TRIOLET DE RETZ**

**FICHE D’INSCRIPTION ENFANT 20 / 20**

|  |  |
| --- | --- |
| N° de carte TRIOLET | N° de carte AR44 |

**ELEVE** Nom : Prénom :

Date de naissance Tél :

**Formation musicale :** 🞏 Eveil musical (MS)

🞏 Eveil musical (GS/CP)

🞏 Découverte instrumentale (CP/CE1)

INSTRUMENT 🞏 20 minutes (Hors communauté de communes uniquement)

🞏 30 minutes

ATELIER FM 🞏

TECHNIQUE VOCALE 🞏

PRATIQUE INSTRUMENTALE DE GROUPE 🞏

CHORALE 🞏

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE 1** | **RESPONSABLE 2** |
| Nom :  Prénom :  Adresse :  CP : Commune :  Portable :  Mail : | Nom :  Prénom :  Adresse :  CP : Commune :  Portable :  Mail : |

Nous autorisons que notre enfant soit pris en photo et à la diffusion de son image 🞏 oui 🞏 non

Nous autorisons notre enfant à rentrer seul 🞏 oui 🞏 non

Nous autorisons notre enfant à partir avec la/les personne(s) suivante(s) :

Personne à prévenir en cas d’urgence :

**CADRE A REMPLIR PAR LE BUREAU**

**(Si plusieurs inscriptions sont prises pour une même famille, se reporter à la fiche récapitulative)**

**MONTANT A REGLER** : Montant de l’activité 1 euros

Montant de l’activité 2 euros

Carte adhésion TRIOLET (par famille) 5 euros

Carte adhésion AR44 (par famille) 15 euros

Total à régler euros

Echéancier

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Septembre | Octobre | Novembre | Décembre | Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin |

Nous avons pris connaissance du règlement intérieur et nous l’acceptons.

A Le Signature :