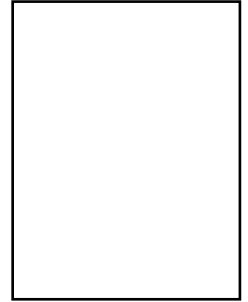


# REINSCRIPTION OU INSCRIPTION

## FICHE DE RENSEIGNEMENT

### 2022-2023

Dossier complet à remettre au secrétariat de L'EMMD  
Accompagné des pièces justificatives



#### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date du dépôt du dossier : ... /... /... - Date d'inscription : ... /... /... - Agent d'accueil : .....

### COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE

Nom : .....

Tél : .....

Prénom .....

Port : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

Nom médecin traitant : .....

Date de naissance : ...../...../..... Age .....

Mentions particulières : (médicales ou autres ...).....

Code Postal .....

Classe à la rentrée 2022 : .....

Ville : .....

Établissement scolaire fréquenté à la rentrée 2022 : .....

Établissement artistique antérieur fréquenté : .....

Instrument et niveau d'études : .....

#### Responsable légal

Père  Mère  Tuteur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code : .....

Ville : .....

Tél : .....

Port : .....

Email : .....

Profession : .....

#### Autre responsable légal

Père  Mère  Tuteur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code : .....

Ville : .....

Tél : .....

Port : .....

Email : .....

Profession : .....

## PARCOURS DE FORMATION À COMPLÉTER

### ÉVEIL MUSICAL

Éveil musical 1<sup>ère</sup> année (3ans)     Éveil musical 2<sup>ème</sup> année (4 ans)     Éveil musical 3<sup>ème</sup> année (5 ans)

### PARCOURS DÉCOUVERTE

PRÉ-SOLFÈGE :  1<sup>er</sup> groupe lundi de 14h30 à 15h30     2<sup>ème</sup> groupe lundi de 16h30 à 17h30

À LA RENCONTRE DES INSTRUMENTS lundi de 15h30 à 16h30.

### CURSUS INSTRUMENTAL

-Choix de l'instrument 1 : ..... Département : ..... Cycle et année : .....  
Professeur souhaité (dans la limite des places disponibles) .....

-Choix de l'instrument 2 : ..... Département : ..... Cycle et année : .....  
Avec l'avis du conseil pédagogique

Professeur souhaité (dans la limite des places disponibles) .....

### FORMATION MUSICALE

Débutant     Intermédiaire     Avancé  
Un classement des élèves par niveau se fera par le professeur

### PRATIQUES COLLECTIVES avec l'avis du conseil pédagogique

- Chorale
- Ensemble classique
- Ensemble jazz
- Atelier musiques populaires cubaines
- Ensemble de percussions traditionnelles

### DANSES ET MUSIQUES TRADITIONNELLES

Débutant     Intermédiaire     Avancé

Nom et Prénom : .....

*De l'élève majeur, des parents ou du représentant légal*

Je m'engage à régler la cotisation correspondant aux activités.

Fait à ....., le .....

Signature :

Maire de Saint-Laurent du Maroni

## AUTORISATION DE CAPTATION ET D'EXPLOITATION DE PHOTOGRAPHIES ET VIDEOS D'UN ENFANT MINEUR EMMD – 2022/2023

Je soussigné(e) : .....

Demeurant au : .....

Investi(e) de l'autorité parentale sur le / la mineur(e) : .....

Né(e) le ..... / ..... / .....  Autorise  n'autorise pas, à titre gracieux, la Ville de Saint-Laurent du Maroni à photographier et filmer mon enfant dans le cadre de ses activités (cours et manifestations) à l'École Municipale de Musique et de Danse de Saint-Laurent du Maroni, au cours de l'année scolaire 2022-2023 et à utiliser son image.

En conséquence de quoi, et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et aux droits de la personnalité, j'autorise la Ville de Saint-Laurent du Maroni à fixer, reproduire et communiquer à ses différents publics les photographies et vidéos effectuées dans ce cadre, sans limitation de durée, sur tous ses supports d'information et de communication, et notamment :

- La page Facebook de la Ville (« Ville de Saint-Laurent du Maroni »)
- Le site internet de la Ville ([www.saintlaurentdumaroni.fr](http://www.saintlaurentdumaroni.fr))
- WhatsApp
- Prises de vues pour création d'un visuel, création graphique et campagne de communication (4x3)

La Ville de Saint-Laurent du Maroni s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images et enregistrements susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de mon enfant.

Je garanti que mon enfant n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Fait à :

Le :

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale :