Ecole de Musique Intercommunale
3 rue Jean MOULIN
21700 NUITS ST GEORGES
Tél. 03.80.61.13.59
emi@nuitsstgeorges.com

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
1er trimestre : _____
2ème trimestre : _____
3ème trimestre : _____

INSCRIPTION 2016 - 2017

du 15 MAI au 21 JUIN 2016

ÉLÈVE NOM : _____
PRÉNOM :_____

DATE DE NAISSANCE : _____

ÉCOLE FRÉQUENTÉE : ☐Ecole Maternelle ☐Primaire
☐Collège ☐Lycée ☐Autre

_____

ATTENTION
- **la réinscription n'est pas automatique**, *même les anciens élèves doivent remplir cette fiche !*
- **toute démission** devra faire l'objet **d'une lettre adressée au directeur.**

RESPONSABLE DE L'ELEVE NOM - PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

Votre enfant souffre-t-il d'un handicap ? si oui, lequel
_____

NOM et ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : _____

_____

OÙ VOUS JOINDRE

Tél. domicile : /____ /____ /____ /____ /____/ Portable : /____ /____ /____ /____ /____ /

Tél. Lieu de travail : /____/____/____/____/____/

Adresse Mail : @

☐ Formation Musicale : _____
☐ Chorale
☐ Harmonie Municipale (– 20 %)
☐ Location d'instrument

☐ Instrument : _____
☐ Ensembles : ☐ **Orchestre (OVNI)** ☐ **Atelier Jazz** ☐ **Big Band** ☐ **Autre** _____

Date _____
Signature,

Remplir LISIBLEMENT *toutes les informations demandées*
ET rendre ce document AVANT LE 21 JUIN 2016,
► ***après cette date, les inscriptions ne seront plus assurées.***